**MAZERET SINAVI BAŞVURU FORMU/ *MAKE-UP EXAM APPLICATION FORM***

……/…./202..

**Metalurji Ve Malzeme Mühendisliği Bölüm Başkanlığına/ To The Head Of Department Of ……………….**

Bölümünüz öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim gerekçe nedeniyle bazı ders/derslerin ara sınavına programda yer alan tarih ve saatte giremedim.

Belirtmiş olduğum ders/dersler için mazeret sınav hakkı verilmesini arz ederim.

*I am a student at your department. Due to the reason I have stated below, I could not take the midterm exam of the course/courses at the date and time specified in the program.*

*I kindly request you to give me the right to take make-up exam(s) for the course/courses I have specified.*

İmza/ *Signature*

**Öğrenciye Ait Bilgiler / *Student Information***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı / *Name- Surname* |  | | Numarası/ *Student ID Number* |  |
| Öğrenim Türü / *Type of Education* | Normal Öğreti / *Daytime Education* ( ) | | İkinci Öğretim / *Evening Education* ( ) | |
| Eğitim-Öğretim Yılı / *Academic Year* |  | | | |
| Dönemi/ *Semester* | Güz Yarıyılı / *Fall Semester* ( ) | Bahar Yarıyılı / *Spring Semester* ( ) | | |
| İletişim Bilgileri / Contact Information |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ekler / *Attachments*** | **Transkript/*Transcript*** |
| Mazeret Belgesi / *Excuse Form* | ( ) Sağlık sorunu/ *Health Problem*  ( ) Görevli-izinli/ *In charge*  ( ) Geç kayıt yaptırmak/ *Late registration*  ( ) 1 günde 2’den fazla sınav/ *More than 2 exams a day*  ( ) Sınavlarda Çakışma/ *Overlaps in Exams*  ( ) Diğer/ *Other* |

**Bölüm Başkanının Değerlendirmesi / *Head of Department's Evaluation***

|  |
| --- |
| ( ) Öğrencinin mazeret sınavına girmesi uygun **görülmüştür /** *It* ***was deemed appropriate*** *for the student to take the make-up exam.*  ( ) Öğrencinin mazeret sınavına girmesi uygun **görülmemiştir** / *It* ***was not deemed appropriate*** *for the student to take the make-up exam.*  Uygun görülmeme gerekçesi / *The reason for disapproval:* ……………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  .... /.... /202…. İmza/*Signature* Bölüm Başkanı/Head of Department |

**Mazeret sınavı talep edilen dersler / *Course(s) for which make-up exams are requested***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kodu / *Code* | Dersin Adı / Name of the Course | Sınav Tarihi / Exam Date | Dersin Öğretim Üyesi  Instructor of the Course |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Bu dilekçe, mazeretin bitiş tarihini izleyen 7 (yedi) gün içerisinde ıslak imzalı olarak bölüm

başkanlığına verilmelidir. Bu süre geçtikten sonra yapılan başvurular işleme koyulmaz.

* Mazeretinizi kanıtlayan belge/ler bu dilekçeye eklenmek zorundadır.
* Raporlu olduğu halde sınavlara giren öğrencinin sınavı değerlendirilmez, o sınavdan sıfır not almış sayılır.