



MAZERET SINAVI BASVURU FORMU

..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

..... nedeniyle aşağıda yer alan ders/derslerimin ara sınavına programda belirtilen tarihte giremedim. Aşağıda yer alan ders/dersler için mazeret sınav hakkı verilmesini talep ediyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..../..../202...

(Adı-soyadı-imza)

T.C. Kimlik No:

Öğrenci No :

Program :

Sınıf :

Cep Tel. No :

MAZERET SINAVI TALEP EDİLEN DERS / DERSLER

Dersin Kodu	Dersin Adı	Sınav Tarihi	Sınav Saati	Dersin Öğretim Elemanı
		..../..../202...	... : ...	
		..../..../202...	... : ...	
		..../..../202...	... : ...	
		..../..../202...	... : ...	
		..../..../202...	... : ...	
		..../..../202...	... : ...	
		..../..../202...	... : ...	
		..../..../202...	... : ...	
		..../..../202...	... : ...	
		..../..../202...	... : ...	

Ek: Mazeretinizi kanıtlayacak belge/belgeler dilekçe eki olarak sunulmalıdır.

Yapılacaklar:

- 1) Mazeret Sınavı Başvuru Formunun çıktısını alınız.
- 2) Mazeret Sınavı Başvuru Formundaki bilgileri tükenmez veya pilot kalemle doldurarak imzalayınız.
- 3) İmzaladığınız Mazeret Sınavı Başvuru Formunu ve varsa eklerini pdf. formatında taratınız, eğer tarama imkanınız yoksa fotoğrafını çekiniz.
- 4) Taradığınız veya fotoğrafını çektiğiniz Mazeret Sınavı Başvuru Formunu varsa ekleri ile birlikte akmyo@ktu.edu.tr adresine gönderiniz.