



MAZERET SINAVI DİLEKÇE FORMU

BŞEÜ-KAYSİS Belge No	DFR-070
İlk Yayın Tarihi/Sayısı	23.05.2016/8
Revizyon Tarihi	04.01.2019
Revizyon No	03
Toplam Sayfa	1

T.C.
BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ

..... Fakültesi Dekanlığına / Yüksekokul-MYO Müdürlüğüne

..... Bölümü/Programı numaralı sınıf öğrencisiyim. / eğitim-öğretim yılı güz/bahar yarıyılında aşağıda belirtmiş olduğum derslerden mazeret sınavına girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..... / / 20.....

İmza
Adı Soyadı

Mazeret Nedenleri:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sağlıkla ilgili Mazeret (En az 3 günü kapsayan istirahat raporları) | <input type="checkbox"/> Doğal Afetler |
| <input type="checkbox"/> Yakınlarının Ağır Hastalığı (Birinci dereceden akraba) | <input type="checkbox"/> Sınavların Çakışması |
| <input type="checkbox"/> Ölüm (Birinci veya ikinci dereceden akraba) | <input type="checkbox"/> Tayin ve Görevlendirme |
| <input type="checkbox"/> Gözaltı, Tutukluluk veya Mahkûmiyet | |
| <input type="checkbox"/> Spor ve Kültür Etkinlikleri (Ülkesini, Üniversitesini ve bağlı olduğu Dekanlık ve Müdürlüklerini temsil etmesi durumunda) | |
| <input type="checkbox"/> Diğer Haller (.....) | |

* Diğer haller alanı işaretlenir ise mutlaka açıklama girilmelidir.

Raporun

Başlangıç Tarihi : / / 20.....
Bitiş Tarihi : / / 20.....
Süresi :
Alındığı Saat :

Mazeret Sınavına Katılmak İstediğim Dersler

Dersin Kodu	Dersin Adı ve Grubu	Dersi Veren Öğr. Elemanı	Sınav Tarihi
1)
2)
3)
4)
5)
6)
7)
8)
9)

Adres :
Telefon : (.....)

Açıklama: Bu form Öğrenci Bilgi Sistemi tarafından otomatik olarak oluşturulacaktır.