T.C

SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ

**Mazeret Sınavı Başvuru Formu** .…/.…/20…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Akademik Yıl** | 20... / 20… | **Yarıyıl** | Güz | Bahar | Yaz |
| **Meslek Yüksekokulu** | Arifiye MYO | **Öğrenci No** |  |
| **Bölüm** |  | **Cep. Tel.** |  |
| **Adı Soyadı** |  | **E-Mail** |  |
| **Mazeret Gerekçesi** | Hastalık | Yakınlarının Vefatı | Trafik Kazası vb. | Tutukluluk Hali |
| Doğal Afet, Pandemi vb. | Kurumlar Tarafından Görevlendirilme | Sınav Saatlerinin Çakışması | Diğer |

# Mazeret Sınavına Kalan Ders

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Sınav Günü** | **Sınav Saati** | **Dersin Öğretim Elemanı** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Çap yapılan bölüm veya diğer bölümlerden alınan ve sınavına girilen ders** (Diğer bölümlerden ders almadıysanız veya çap öğrencisi değilseniz bu tabloyu boş bırakınız.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Sınav Günü** | **Sınav Saati** | **Dersin Öğretim Elemanı** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin İmzası\*** | **Bölüm Onayı\*** |

***\****Kayıt sırasında bildirdiğim adresle birlikte yukarıda belirttiğim e-posta adresine yapılacak tebligatların da Tebligat Kanunu’na göre tarafıma yapılmış sayılacağını kabul ve beyan ederim.

**EK:**

1. Mazeret Belgesi
2. Seçilen Dersler (Ekran Görüntüsü)

*Yukarıda seçilen mazeretin belgelenmemesi halinde başvurular kabul edilmeyecektir.* ***Öğrenci*** *Mazeretli olduğu günlerde hiçbir dersin sınavına giremez.*