**………….………………DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Adı ve Soyadı : ……………………………………………………………….

Öğrenci No : ……………………………………………………………….

Enstitü/Fakülte/YO/MYO : …………………………………………………………………

Bölümü/Programı : …………………………………………………………………

Cep Telefonu : …………………………………………………………………

 …/…/20…- …/…/20… tarihleri arasında …. gün raporlu/mazeretli olmam nedeniyle ara sınavlarına (vize) giremediğim ve aşağıda isimleri belirtilen dersler için mazeret (telafi) sınavı açılması hususunda;

Gereğini arz ederim.

 Adı ve Soyadı :

 Tarih :

 İmza :

EKLER:

* Sağlık Raporu
* Diğer (…………………………………………………………………………………)

**Dersler:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sınavın Yapıldığı Tarih** | **Dersin Kodu** |  **Dersin Adı** |  **Öğretim Elemanı** |  |  |

………………………… ………………. ……………………………… ………………………………………….

………………………… ………………. ……………………………… ………………………………………….

………………………… ………………. ……………………………… ………………………………………….

………………………… ………………. ……………………………… ………………………………………….

………………………… ………………. ……………………………… ………………………………………….

………………………… ………………. ……………………………… ………………………………………….

………………………… ………………. ……………………………… ………………………………………….