



T.C
SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
Mazeret Sınavı Başvuru Formu

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

Akademik Yıl	20... / 20...	Yarıyıl	<input type="checkbox"/> Güz	<input type="checkbox"/> Bahar	<input type="checkbox"/> Yaz
Fakülte	Teknoloji Fakültesi	Öğrenci No			
Bölüm		Cep. Tel.			
Adı Soyadı		E-Mail			
Mazeret Gerekçesi	<input type="checkbox"/> Hastalık	<input type="checkbox"/> Yakınlarının Vefatı	<input type="checkbox"/> Trafik Kazası vb.	<input type="checkbox"/> Tutukluluk Hali	
	<input type="checkbox"/> Doğal Afet, Pandemi vb.	<input type="checkbox"/> Kurumlar Tarafından Görevlendirilme	<input type="checkbox"/> Sınav Saatlerinin Çakışması	<input type="checkbox"/> 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 sayılacağı 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.**