



HALIÇ ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

MAZERET SINAVI BAŞVURU FORMU

___/___/2022

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ ANABİLİMDALI BAŞKANLIĞINA

20../20.. Eğitim-Öğretim Yılı Yarıyılında mazeretimden dolayı aşağıda belirttiğim dersten/derslerden mazeret sınavına katılabilmem hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı :.....

ÖĞRENCİ İMZA

Program Adı :.....

Öğrenci Numarası :.....

Telefon :.....

MAZERET						
<u>Sağlık Raporu ()</u>		<u>Sınav Çakışması ()</u>			<u>Aynı gün 4 ve Üzeri Sınav ()</u>	
Alındığı Tarih	Rapor Süresi (gün)	Çakışan Sınavın			Ders Kodu	Ders Adı
		Kodu ve Adı	Tarihi	Saati		
<i>DİĞER</i>					

<u>Mazeret Sınavı Talep Edilen Dersin Kodu ve Adı</u>	<u>Sınav Tarihi</u>	<u>Sınav Saati</u>	<u>Öğretim Elemanının Ünvanı ve Adı-Soyadı</u>

Danışman Kontrolü

- Öğrenci listedeki derslere kayıtlıdır.
 Öğrencinin mazeret belgesindeki süre listedeki derslerin sınav tarihlerini kapsamaktadır.
 Öğrenci Sağlık ile ilgili mazeret belgesindeki sürede başka sınava girmemiştir.

Danışmanın Adı Soyadı :.....

İmza :.....

Tarih :.....

ONAY



**HALIÇ ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**