|  |
| --- |
| ……………………….. DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE  Ekte belgelendirdiğim mazeretim nedeniyle aşağıda belirtilen ders ya da derslerden mazeret sınavına girebilmem için gereğini bilgilerinize arz ederim.  ….. / ….. / 20…  (Adı Soyadı – İmza) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ | | | |
| Adı – Soyadı |  | T.C. Kimlik Numarası |  |
| Öğrenci Numarası |  | Telefon Numarası |  |
| Fakülte / Y.O. / M.Y.O. |  | Bölümü / Programı |  |
| Akademik Yıl / Yarıyıl | 20… / 20… Güz / Bahar | | |
| Adres |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DERS BİLGİLERİ | | | |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Dersin Kredisi | Sınav Dönemi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Mazeret Sebebi |  |  |  |

\*Eksik ya da yanlış bilgiden doğacak hataların sorumluluğu başvuruda bulunan kişiye aittir.

\*\*Değerlendirme, İzmir Bakırçay Üniversitesi Mazeretlerin Kabulüne ve Mazeret Sınavlarının Yürütülmesine İlişkin Yönerge Esaslarına göre yapılacaktır.

**EK**

1.Mazeret Belgesi