



T.C.
ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ

..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

MAZERET SINAVI BAŞVURU FORMU

I - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

ADI SOYADI		DERS YILI	20... / 20...
NO		YARIYILI	
BÖLÜM		Telefon	

II – MAZERET BİLGİLERİ (Mazeret sebebinize uygun alanı doldurunuz).

SINAV TİPİ

: ARASINAV

YARIYILSONU

MAZERET SEBEBİ : Sağlık Sorunu - Hastalık

Mazeret Sınavı Talep Edilen Dersin Kodu ve Adı	Sınavın Yapıldığı Tarih

NOT: Bu formun mazeretin (RAPOR) bitim tarihini izleyen en geç **yedi iş günü** içinde Bölüm Başkanlığına teslim edilmesi gereklidir.

MAZERET SEBEBİ : Sınav Çakışması

Sınavları Çakışan Derslerin Kodu – Adı – Bölümü	Sınav Tarihi ve Saati
Mazeret Sınavı Talep Edilen Dersin Kodu - Adı	

MAZERET SEBEBİ : Aynı Gün Üç Sınav

Aynı Gün Sınavı Olan Üç Dersin Kodu – Adı – Bölümü	Sınav Tarihi ve Saati
Mazeret Sınavı Talep Edilen Dersin Kodu - Adı	

III – İSTEK

Ekte belgelerini sunduğum mazeretim nedeniyle yukarıda belirttiğim ders/derslerden mazeret sınavlarına girebilmem için gereğini arz ederim.	
Adres :	Tarih .../.../..... İmza