



T.C. ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
İNİGÖL MESLEK YÜKSEKOKULU



MAZERET SINAVI TALEP FORMU

Adı Soyadı		T.C. Kimlik No.	<input type="text"/>
Programı		Eğitim Öğretim Yılı / Dönemi	20... / 20... <input type="checkbox"/> Güz <input type="checkbox"/> Bahar
Öğrenci No.		Sınıfı	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Telefon No.		Öğretim Türü	<input type="checkbox"/> Ö.Ö. <input type="checkbox"/> İ.Ö.
e-posta			
Adres			

Aşağıda yazılı derslerimden mazeret sınavına katılabilmem için gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

.../.../20...
İmza

Sıra No	Ders Kodu	Dersin Adı	Öğretim Elemanı
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

E K İ : Sağlık Raporu

BU BÖLÜM İLGİLİ KİŞİLERCE DOLDURULACAKTIR.

Yönetim Kuruluna sunulması UYGUNDUR UYGUN DEĞİLDİR

Adı Soyadı		.../.../20... İmza
------------	--	-----------------------