GAZİANTEP EĞİTİM FAKÜLTESİ

…………………………………BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

**Öğrenci Bilgileri: Tarih:**

Adı Soyadı:……………………………………….

T.C. Kimlik Numarası:………………………..

Öğrenci Numarası:…………………………….

Lisans Programının Adı: …………………....

Sınıfı:……………………………………… …

Cep Telf. No:………………………………..

E posta adresi:…………………………………

………. 2024 tarihleri arasında yapılan aşağıda belirtilen dersin/derslerin ara sınavına mazeretim sebebiyle giremediğim. Mazeretime ilişkin kanıt belgeleri ekte sunulmuştur. Sınav hakkı verilmesi hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

İmza

EK: ………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Giremediği Dersin Kodu ve Adı** | **Ara Sınav Tarihi** | **Ara Sınav Saati** | **Mazereti** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

1.) Öğrencinin sağlık sorunları nedeniyle mazeretli sayılabilmesi için hastalığını sağlık kurum ve kuruluşlarından aldığı bir raporla belgelendirmesi gerekmektedir.  
2.) Sınava giremeyen öğrenci, mazeret sınavına girmek istediği ders veya dersleri belirten dilekçeyi mazeretini gösteren belgelerle sınavı izleyen beş iş günü içinde Bölüm Başkanlığına bildirir.  
3.) Ara sınavların mazereti yapılır.