



T.C
SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
Mazeret Sınavı Başvuru Formu

.../.../20...

Akademik Yıl	20... / 20...	Yarıyıl	<input type="checkbox"/> Güz	<input type="checkbox"/> Bahar	<input type="checkbox"/> Yaz
Meslek Yüksekokulu	Karasu MYO	Öğrenci No			
Bölüm		Cep. Tel.			
Adı Soyadı		E-Mail			
Mazeret Gerekçesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Hastalık	Yakınlarının Vefatı	Trafik Kazası vb.	Tutukluluk Hali	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Doğal Afet, Pandemi vb.	Kurumlar Tarafından Görevlendirilme	Sınav Saatlerinin Çakışması	Diğer	

Mazeret Sınavına Kalan Ders

Dersin Kodu	Dersin Adı	Sınav Günü	Sınav Saati	Dersin Öğretim Elemanı

Çap yapılan bölüm veya diğer bölümlerden alınan ve sınavına girilen ders (Diğer bölümlerden ders almadıysanız veya çap öğrencisi değilseniz bu tabloyu boş bırakınız.)

Dersin Kodu	Dersin Adı	Sınav Günü	Sınav Saati	Dersin Öğretim Elemanı

Öğrencinin İmzası*	Bölüm Onayı*

*Kayıt sırasında bildirdiğim adresle birlikte yukarıda belirttiğim e-posta adresine yapılacak tebligatların da Tebligat Kanunu'na göre tarafıma yapılmış sayılacağını kabul ve beyan ederim.

EK:

- 1-Mazeret Belgesi
- 2-Seçilen Dersler (Ekran Görüntüsü)

Yukarıda seçilen mazeretin belgelenmemesi halinde başvurular kabul edilmeyecektir. **Öğrenci Mazeretli olduğu günlerde hiçbir dersin sınavına giremez.**