MAZERET SINAVI BAŞVURU DİLEKÇESİ

İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ’NE,

Fakülteniz …………………… bölümü ………………...numaralı …..………………….isimli öğrencisiyim. Aşağıda ek olarak sunduğum mazeretten dolayı, ………………tarihleri arasında yapılan sınav(lar)a katılamadım. Mazeret sınavlarına katılabilmem için gereğini arz ederim.

**Mazeret Gerekçesi** (Mazereti belirten ilgili sağlık raporu veya ölüm belgesi vb. resmi rapor bu dilekçeye ek olarak eklenmelidir.):………………………………………………………………………………………………………….

ADI SOYADI

İMZA

**MAZERET SINAVI TALEP EDİLEN DERS(LER)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**MAZERET SINAVINA İLİŞKİN BİLGİLENDİRME**

• Bu form sınavdan 5 gün sonrasına kadar teslim edilmelidir. Bu süre dışında yapılan başvurular dikkate alınmaz.

• Mazeret sınavlarına ilişkin başvuru şartları ve değerlendirme sürecinde İDÜ Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği dikkate alınır.

• Mazereti belirten ilgili resmi rapor (sağlık raporu, ölüm belgesi vb) bu dilekçeye ek olarak eklenmelidir.

**DEĞERLENDİRME SONUCU (Fakülte Sekreterliği tarafından doldurulacaktır):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fakülte/MYO** | **Değerlendirme** | **FAKÜLTE / MYO /ENSTITÜ Yönetim Kurulu Kararı Tarih ve No** | **Açıklama** |
|  |  O Kabul O Red |  |  |