**………………………………………….Fakültesi Dekanlığına**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Öğrenci No |  |
| Fakültesi |  |
| Bölümü |  |
| Mazeret Nedeni | Covid 19 Testi Pozitif  Covid 19 Hasta Temaslı |

Yukarıda belirttiğim mazeret nedeniyle, aşağıda yer alan ders/lerin yarıyıl/bütünleme sınavlarına katılamadım, söz konusu ders/ler için tarafıma mazeret sınav hakkı tanınmasını istiyorum.

Gereğini arz ederim. …/…/202..

Ad Soyad :

İmza :

**İLETİŞİM :**

Tebligat Adresi :

Telefon :

e-posta :

**EK :** Mazeretimi gösterir belge/ler (……sayfa)

**Mazeret Ek Sınav Hakkı Talep Edilen Dersler**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S.N** | **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersi Yürüten Öğretim Elemanı** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |