…/…/….

**KAPADOKYA ÜNİVERSİTESİ**

**Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına**

Aşağıda belirtmiş olduğum mazeretim nedeniyle ……... sınavına giremediğim dersin/derslerin mazeret sınavına girebilmem için;.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Ad Soyad

İmza

|  |
| --- |
| ÖĞRENCİ |
| **NUMARASI** |  |
| **ADI/SOYADI** |  |
| **FAKÜLTE/ENSTİTÜ/****YÜKSEKOKUL** |  |
| **BÖLÜM/PROGRAMI** |  |
| **ADRESİ** |  |
| **TEL** |  |
| **E-POSTA** |  |
| **MAZERET SINAV NEDENİ** |  |
| **MAZERET NEDENİYLE SINAVINA GİRİLMEYEN DERS(LER)** |
| **Dersi Adı** | **Öğretim Elemanı** | **Sınav Türü** | **Sınav Tarihi** | **Sınav Saati** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*EK: Sağlık raporu*