



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
Gülhane Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı
.....Bölümü Başkanlığına

MAZERET SINAVI BAŞVURU DİLEKÇESİ
ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	
Programı	
Sınıfı	
Adresi	
E-postası	
Telefonu	

..... nedeni ile sınavlarına giremediğim aşağıda belirttiğim derslerin, mazeret sınavına girmek istiyorum. Mazeretim ile ilgili belgelerim ektedir.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

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

İmza

Mazeret Sınavına Girmek İstediğim Dersin/Derslerin				
Eğitim Öğretim Yılı	Dönemi	Sınav Türü	Adı	Öğretim Elemanı
20... /20... Eğitim Öğretim Yılı	()Güz Yarıyılı ()Bahar Yarıyılı	()Ara Sınav		

Ek:

1 – Mazeret ile ilgili belge.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği

Sınavlar

MADDE 20 (2) a.4. Haklı ve geçerli görülen bir mazeretle ara sınavla giremeyen öğrencilere ilgili birim/bölüm yönetim kurulu kararı ile belirlenen tarihte mazeret sınavı yapılır.

c. Mazeret sınavına ilişkin esaslar:

c.1. Arasınavlar için, ilgili yönetim kurulunca kabul edilen ve bu yönergenin 28 inci maddesinde yer alan haklı ve geçerli bir sebepten dolayı katılamayan öğrenciler için açılan sınavlardır.

c.2. Mazeretleri ilgili yönetim kurulunca kabul edilen öğrenciler, sınav haklarını akademik takvimde belirtilen tarihler arasında kullanırlar.

Doküman Kodu GSBF.D.06	Yayın Tarihi 26.06.2023	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa No 1/1
----------------------------------	-----------------------------------	------------------------	--------------------	------------------------