



T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı
Mazeret Sınav Formu

Doküman No	FR-004
İlk Yayın Tarihi	08.11.2021
Revizyon Tarihi	28.11.2023
Revizyon No	000
Sayfa No	1/1

_____ Bölüm Başkanlığı'na

Bölümünüz _____ numaralı öğrencisiyim. _____ nedeni ile
20__ - 20__ Eğitim-Öğretim _____ Yarıyılında aşağıda belirtmiş olduğum sınavlarıma giremediğim
derslerin mazeret sınavlarına girmek istiyorum. Mazeretime ilişkin belgeler ektedir.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

____/____/20__

Ad-Soyad
İmza

EK: Mazeret Bildirir Belge

İrtibat Numarası: 0 (____) ____ - ____ - ____

Mazeret Sınavına Girilecek Dersler

S.No	Dersin Kodu	Ders Adı	Dersin Sınıfı	Sınav Tarihi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

NOT: 1-Mazeret Beyanına ilişkin belgeler eklenmelidir

Hazırlayan Figen USLU Dekan Özel Kalem	Kontrol Prof. Dr. Ferdi BAŞKURT Dekan	Onay Prof. Dr. Ferdi BAŞKURT Dekan
--	---	--