



ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
İNEGÖL İŞLETME FAKÜLTESİ

MAZERET SINAVI TALEP FORMU

Adı Soyadı		T.C. Kimlik No.	
Programı/Bölümü		Eğitim Öğretim Yılı / Dönemi	20... / 20... <input type="checkbox"/> Güz <input type="checkbox"/> Bahar
Öğrenci No.		Sınıfı	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Doğum Tarihi		Öğretim Türü	<input type="checkbox"/> N.Ö. <input type="checkbox"/> İ.Ö.
Baba Adı		e-posta	
Adres		Telefon No.	

Aşağıda yazılı derslerimden mazeret sınavına katılabilmem için gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

.../.../20

İmza

Sağlık nedeniyle Sınav çakışması Diğer

SAĞLIK NEDENİYLE SINAVINA GİRİLEMİYEN DERSLER

Sıra No	Ders Kodu	Dersin Adı	Öğretim Elemanı
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

SINAV ÇAKIŞMASI OLAN DERSLER

Sıra No	Ders Kodu	Dersin Adı	Öğretim Elemanı
1			
2			
3			

SINAVA GİRMEK İSTEDİĞİ DERS

Sıra No	Ders Kodu	Dersin Adı	Öğretim Elemanı
1			
2			
3			

E K İ : Sağlık Raporu

DANIŞMAN ÖĞRETİM ELEMANI

Yönetim Kuruluna sunulması UYGUNDUR UYGUN DEĞİLDİR

Adı Soyadı

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

NOT: SINAVIN YAPILACAĞI GÜN VE SAAT İÇİN İLGİLİ ÖĞRETİM ÜYESİYLE GÖRÜŞMENİZ GEREKMEKTEDİR.