**MAZERET SINAVI BAŞVURU FORMU**

**T.C.**

**KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ**

**GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

……………………………………………. **Bölüm Başkanlığına**

Bölümünüz ……………………… numaralı öğrencisiyim. 20… - 20… Eğitim Öğretim Yılı ………………. yarıyılında “Kütahya Dumlupınar Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği”nin 26. Maddesi ile “Kütahya Dumlupınar Üniversitesi Haklı ve Geçerli Nedenler Yönergesi”nin ilgili maddesi gereği, mazeretim nedeniyle ekte belgeleri ile birlikte sunulan, aşağıdaki tabloda belirtilen girememiş olduğum derslerin katılamadığım sınavları için mazeret sınav hakkı verilmesini talep ediyorum. **Mazeretli olduğum tarihlerde başka hiçbir dersin sınavına katılmadığımı beyan ederim.**

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Sınav Tarihi** | **Sınav Saati** | **Dersin****Öğretim Elemanı** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| **GEREKÇE:** Kütahya Dumlupınar Üniversitesi Haklı ve Geçerli Nedenler Yönergesine göre;**🞎 Sağlık Problemi 🞎 Sınav Çakışması 🞎 Diğer: ……….………(Milli Takım,Okul Takımı)****(Eki: Islak imzalı sağlık raporu) (Eki: İki Bölümün sınav programı ve) (Eki: Mazereti gösterir belgeler)** **(dönemde alınan derslerin OBS çıktısı)** |

 **..... / ..... / 20…**

Adres: ……………………………………... **Adı Soyadı :**

……………………………………………… **Öğrenci No. :**

………………………………………………

Cep Tel. : …………………………………… **İmza :**

EK: ………………………………………….

**Not: Mazeret ile ilgili müracaat, mazeret tarihleri içinde ya da en geç mazeretinin bitimini takip eden üç iş günü içerisinde ilgili Bölüm Başkanlıklarına mazeretini gösterir belge ile yazılı olarak yapılır.**