
 TS EN ISO 9001:2015	T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Tıp Fakültesi	
	MAZERET BİLDİRİM FORMU EXCUSE NOTIFICATION FORM	Dok. No: FR/230/12
		İlk Yayın Tar.: 07.11.2018
		Rev. No/Tar.:
		Sayfa: 1 / 1

I- KİMLİK BİLGİLERİ / STUDENT INFORMATION

Adı / First Name :		Soyadı / Surname :	
Öğrenci No. / Student ID :		Bölüm ve Sınıf / Department and Class :	
Yazışma Adresi / Contact Adress :			
Tel : (Ev / Home)	Tel : (İş / Office)	Faks / Fax :	
GSM :	e-mail :		

.....nedeniyletarihleri arasında yapılan 20....-20.... öğretim yılı Güz/Bahar dönemisınavlarına giremedim/giremeyeceğim. / I could not/will not attend 20....-20.... Academic year Fall-Spring semester exam held during the dates..... because of.....

Mazeretimin kabulünü ve giremediğim sınavlar için mazeret sınavı açılmasını arz ederim./I kindly request my excuse to be accepted and to have a make up exam

İmza / Signature :

Tarih / Date

:...../...../.....

II. ÖĞRENCİNİN GİREMEDİĞİ FİNAL SINAVLARI / FINAL EXAMS THE STUDENT COULD NOT ATTEND

Dersin / Course			İtiraz Edilen Dersin / That Has Been Objected to
Dersin Kodu / Course Code	Dersin Adı / CourseName	Sorumlu Öğretim Üyesi / Görevlisi / Related Lecturer	Sınav Tarihi / Date of Exam

Eki: Mazeret Belgesi / Document of Excuse

Bölüm Sekreterliğine elden teslim edilir./It will be submitted to Department Secretary personally

Tarih :

Evrak Kayıt No :