



**T.C**  
**SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**  
**Ara Sınav Mazeret Sınavı Başvuru Formu**

Sayfa 1 / 1

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

<b>Akademik Yıl</b>	20...../20.....	<b>Yarıyıl</b>	<input type="checkbox"/> Güz	<input type="checkbox"/> Bahar	<input type="checkbox"/> Yaz
<b>Fak./YO /MYO</b>	Sapanca Meslek Yüksekokulu	<b>Öğrenci No</b>			
<b>Bölüm/Program</b>		<b>Cep. Tel.</b>			
<b>Adı Soyadı</b>		<b>E-Mail</b>			
<b>Mazeret Gerekçesi</b>	<input type="checkbox"/> Hastalık	<input type="checkbox"/> Yakınlarından Birinin Vefatı	<input type="checkbox"/> Diğer:		

**Mazeret Sınavına Kalan Ders**

Dersin Kodu	Dersin Adı	Sınav Tarihi	Sınav Saati	Dersin Öğretim Elemanı

**Çap yapılan bölüm veya diğer bölümlerden alınan ve sınavına girilen ders (Diğer bölümlerden ders almadıysanız veya çap öğrencisi değilseniz bu tabloyu boş bırakınız.)**

Dersin Kodu	Dersin Adı	Sınav Tarihi	Sınav Saati	Dersin Öğretim Elemanı

<b>Öğrencinin İmzası*</b>	<b>Fakülte / YO / MYO Onayı</b>
---------------------------	---------------------------------

\*Kayıt sırasında bildirdiğim adresle birlikte yukarıda belirttiğim e-posta adresine yapılacak tebligatların da Tebligat Kanunu'na göre tarafıma yapılmış sayılacağı kabul ve beyan ederim.

**EKLER:**

1- Mazeret Belgesi