	T. C. **DÜZCE ÜNİVERSİTESİ** **GÖLYAKA MESLEK YÜKSEKOKULU** Mazeret Sınavı Başvuru Formu		
Akademik Yıl	201…-201…	Güz □ Bahar □ Yaz Okulu □	Tarih …/…/201…

I. Öğrenci Bilgileri

Öğrenci No													**Programı:**
Öğrencinin Adı - Soyadı													**GSM:**
NOT: Mazeretlerin kabul edilebilmesi için aldıkları sağlık raporlarını veya diğer mazeret belgelerini, elden üç gün içerisinde, posta ile bir hafta içerisinde yüksekokul sekreterliğine teslim etmek gerekmektedir.													

II. Mazeret Sınav Talebi

……....BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Mazeretime ilişkin belge/belgeler ekte olup, Düzce Üniversitesi Ön Lisans Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'nin 19.maddesinin (4-5) bendi ve Üniversitemiz Öğrenci İşleri Daire Başkanlığının 27.11.2020 tarihli E.57406 sayılı yazısı uyarınca tarafıma mazeret sınav hakkı tanınması hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Mazeret Nedenini Kısaca Açıklayınız

( )

Yazışma Adresi:

İmza

Ek:

Sınav Türü	**Raporun Alındığı Tarih**	**Başlangıç Tarihi**	**Bitiş Tarihi**	**Gün Sayısı**
VİZE: □ FİNAL: □				

III. Sınav Bilgileri ve Değerlendirme

Öğrencinin raporlu olduğu gün veya günlerdeki bütün sınavlar yazılacaktır.			
Ders Kodu	**Dersin Adı**	**Sınav Tarihi**	**Ders Sorumlusu**