….……………….………………………..DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE

Fakülteniz/Yüksekokulunuz/Enstitünüz…………………………………………………. bölümü/programı/anabilim dalı…………………………….numaralı öğrencisiyim.

Dicle Üniversitesi Ön Lisans/Lisans/Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin 25. Maddesi uyarınca ekte sunulan raporumun geçerli sayılması halinde, aşağıda belirtiğim ders/derslerden Mazeret ara sınavı hakkından faydalanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

 Adı ve Soyadı:

Eki: Sağlık Raporu Tarih:

 İmza:

T.C. Kimlik No:…………………………….

GSM:………………………………………..

E-posta:……………………………………..

Adres:……………………………………….

………………………………………………

………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra****No** | **Dersin Kodu** | **Sınavına Giremediğim Dersler** | **Dersin Ara Sınav Tarihi** | **Dersin Öğretim Elemanı** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |