**T.C.**

**TRABZON ÜNİVERSİTESİ**

**ÇARŞIBAŞI MESLEK YÜKSEKOKULU**

**……………………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Okulunuz……………………….bölümü.……………..…….……………………Programı ….…………..numaralı….…..sınıföğrencisiyim.…….…………...……………sebebim/mazeretim nedeniyle aşağıda adı ve tarihi belirtilen derslerin ara sınavına katılamadım. Mazeretimin kabul edilmesini ve mazeret sınavlarına katılabilmem hususunda;

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

 Ad Soyad - Tarih

 (İmza)

**EK:**

**1-**

**Adres :**…………………………………………..

…………………………………………...............

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Sınavın Yapıldığı Tarih** | **Sınavın Yapıldığı Saat** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

**Önemli Notlar:**

**1.** Mazeret sınavı hakkı yalnızca ara sınavlar için kullandırılır. Dönem sonu sınavı için mazeret hakkı yoktur.

**2.** Dilekçenin ve ekindeki belgelerin (sağlık kurulu, heyet raporu vs.) sınavın yapıldığı tarihten itibaren en geç **1 hafta içinde** ilgili bölüm sekreterliğine/başkanlığına/öğrenci işlerine teslim edilmesi gerekmektedir.

**3.** Başkası adına dilekçe kabul edilmez.