|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logoo | **ARA SINAV MAZERET FORMU** | Doküman No | KU.FR.19 |
| Yayın Tarihi | 22.04.2022 |
| Revizyon No | 00 |
| Revizyon Tarihi | 00 |
| Sayfa No | 1/1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**  Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi öğrencisiyim. .................................................................... .................................................................... mazeretim nedeniyle aşağıda verilen derslerin ara sınavlarına giremedim. Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin 12. Maddesi uyarınca mazeret sınavına girmek istiyorum.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  **Tarih:** ......../......../202..... **İmza:** | | | | |
| **Adı Soyadı** | |  | | |
| **Öğrenci Numarası** | |  | | |
| **Telefon Numarası** | |  | | |
| **Eğitim Öğretim Yılı** | | 202...... – 202...... | | |
| **Ek** (Sağlık Raporu vb belge belirtiniz) | |  | | |
|  | | | | |
|  | **Dersin Kodu** | | **Dersin Adı** | **Girilemeyen Ara Sınav Tarihi** |
| **1-** |  | |  | ........./........./202..... |
| **2-** |  | |  | ........./........./202..... |
| **3-** |  | |  | ........./........./202..... |
| **4-** |  | |  | ........./........./202..... |
| **5-** |  | |  | ........./........./202..... |
| **Varsa Açıklamanız:** | | | | |

**Not:** **Ara Sınav Mazeret Formu** eksiksiz doldurulduktan sonra Diş Hekimliği Fakültesi **Öğrenci İşleri Birimi**’ne verilecektir.