|  |  |
| --- | --- |
| Ana Sayfa | **T. C.****Giresun Üniversitesi****Tıp Fakültesi****Mazeret Sınavı Başvuru Formu** |
| **Akademik Yıl** | 201…/201… | **Tarih****…./…../ ….** |

**I. Öğrenci Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci No** |  | **GSM:** |
| **Öğrencinin****Adı - Soyadı** |  | **Adres:** |
| **İmza** |  |

**II. Mazeret Bilgileri**

Aşağıda belirtilen ders/derslerin telafi sınavlarına girmek istiyorum.

|  |
| --- |
| **Mazeret Sebebi:****Ekte sunulan belge (ler):** |
| **Raporun Alındığı Tarih** | **Başlangıç****Tarihi** | **Bitiş****Tarihi** | **Gün****Sayısı** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**III. Sınav Bilgileri ve Değerlendirme**

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

\* Mazeretler ile ilgili her türlü başvuru, mazeret süresinin başlangıcından itibaren en geç 5 (beş) iş günü içerisinde yapılmalıdır. Daha sonra yapılan başvurular işleme konulmaz.

\* Raporlu olduğu halde sınava giren öğrencilerin o günkü tüm sınavları geçersiz sayılacaktır.