

T.C.  
**BİRÜNİ ÜNİVERSİTESİ**  
**SINAV MAZERET FORMU**

..... / ..... / .....

..... DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE,

Üniversiteniz ..... numaralı .....  
bölümü/programı öğrencisiyim. .... / ..... / ..... - ..... / ..... / ..... tarihleri arası rahatsızlığım nedeniyle  
..... sınavına katılamadım. "..... Mazeret Sınavına" katılabilmem  
konusunda gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim.

**Öğrencinin Adı - Soyadı** : .....

**Telefon No** : .....

**İmza**

Sınava girmediğim Dersin Adı	Sınav tarihi	Dersin Öğretim Üyesi / Elemanı Unvanı, Adı - Soyadı

**EK: 1 Adet Rapor**

**UYGUNDUR / UYGUN DEĞİL**

**Dekan / Müdür**

Unvanı, Adı – Soyadı / İmza

.....