

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA
KONYA

Konu : Mazeret Sınavına Başvuru (S.Ü. Haklı ve Geçerli Mazeretler Yönergesinin 3. ve 4. Maddesi kapsamında)			
Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Öğrenci No		Bölümü	
20... /20... Öğretim Yılı Yarıyılı Ara Sınavlarında, ekte belgelediğim mazeretim nedeniyle S.Ü. Eğitim – Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 11-d ve 17. Maddesi gereğince mazeret sınavlarına girmek istiyorum. Gereğini arz ederim. Eki : Adres : İmza : İlçe : İl: Tarih :/...../20..... Telefon: (05.....)..... E-mail :			
MAZERET SINAVINA GİRİLMESİ TALEP EDİLEN DERS(LER)			
Dersin Kodu	Dersin Adı	Sınav Tarihi	Sınav Saati
Evrak Kayıt:	Danışman Görüşü ve Onayı: Öğrenci yukarda ders kodu ve adları yazılı olan derslerden Mazeret Sınavına girebilir/giremez. Danışmanı Adı Soyadı Ünvanı: İmza :		
	Bölüm Başkanı Onayı		