



T. C.
Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi
Mühendislik ve Mimarlık Fakültesi Dekanlığı
Mazeret Sınavı Başvuru Formu

Akademik Yıl/.....	Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/>	Tarih/...../.....
--------------	-------------	---	----------------------------

I. Öğrenci Bilgileri

Öğrenci No		Bölümü:
Öğrencinin Adı - Soyadı		GSM:
Adres		İmza:

II. Mazeret Bilgileri

Aşağıda belirtilen dersin/lerin telafi sınavlarına girmek istiyorum.

Mazeret Sebebi:				
Ekte sunulan belge (ler):				
Sınav Türü	Raporun Alındığı Tarih	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Gün Sayısı
ARA SINAV				

III. Sınav Bilgileri ve Değerlendirme

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

IV. Bölüm Onayı

	Unv./Ad/Soyad	Tarih-İmza
Danışman		
Bölüm Başkanı		