**FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Bölümünüz ………………..…..numaralı öğrencisiyim 20…-/20… Eğitim-Öğretim yılı Güz döneminde ……………………………….nedeniyle aşağıda kodu ve adı belirtilen derslerin …………….sınavlarına giremedim. Bu derslerin mazeret sınavına girebilmem hususunu;

Bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı

 İmza

Adres :

Tel No :

EK: ……………………..……………. (…. adet)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.N.** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Öğretim Elemanı** | **Ara Sınav Tarihi** | **Sınav Saati** | **Sınıfı** | **Şubesi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**UYGUNDUR**

**…./…./20...**

**Bölüm Başkanı**

**Bilgi Amaçlı;**

**Mazeret sınavı ve mazeret halleri**

(1) Haklı ve geçerli nedenlerle sınavlara giremeyen öğrencilerin, mazeretlerini mazeret bitim tarihinden itibaren takip eden beş iş günü içerisinde ilgili birime yazılı olarak bildirmeleri gerekir. Mazeretleri ilgili yönetim kurulunca kabul edilenler, sınav hakkını Üniversite tarafından belirlenen mazeret sınav döneminde kullanırlar. Yılsonu sınavlarının mazereti bütünleme sınavında uygulanır, bütünleme sınavı için ayrıca mazeret sınavı hakkı tanınmaz.

 (2) Aynı gün ve saatte sınavları çakışan öğrencilere, ilgili birime bir dilekçeyle başvurmaları halinde, giremedikleri sınavlar için mazeret sınavı hakkı tanınır.

 (3) Mazeret sınavları için ikinci bir mazeret sınav hakkı verilmez.

 (4) Öğrenciler sağlıkla ilgili mazeretleri nedeni ile rapor aldıkları takdirde bu süre içinde sınavlara giremezler ve bu süre içinde sınava giren öğrencilerin sınavı geçersiz sayılır.