|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A close up of a sign  Description automatically generated | | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | | |  | | | | | |
| Numarası / Dönemi | | |  | | Dönemi seçiniz. Dönem | | | |
| Anabilim Dalı / Programı | | | Enstitü Anabilim Dalı'nı Seçiniz Anabilim Dalı | | Enstitü Programını Seçiniz Program Seçiniz | | | |
| Lisansüstü Derece | | | Derece seçiniz | | | | | |
| **MAZERET SINAVI DİLEKÇESİ** | | | | | | | | |
| **Anabilim Dalı Başkanlığına,**  **…/…/…**  Aşağıda belirttiğim ders/derslerin ara sınavlarına ekte belgelendirdiğim mazeretimden ötürü katılamadım, bu dersler için mazeret sınavı hakkımı kullanmak istiyorum.  Gereğini arz ederim.  **Öğrenci Adı Soyadı**  **İmza** | | | | | | | | |
| Mazeret Nedeni | | Sağlık / Bedelli Askerlik / Diğer Nedenlerle (TABLO-1’i doldurunuz) | | | | | | |
| Sınav Çakışması (TABLO-2’yi doldurunuz) | | | | | | |
| Mazeretli Olunan Tarih | | …/…/… - …/…/… | | | | | | |
| **SAĞLIK / BEDELLİ ASKERLİK / DİĞER NEDENLERLE SINAVINA GİRİLEMEYEN DERSLER (TABLO-1)** | | | | | | | | |
| **Kodu** | **Dersin Adı** | | | **Sınavın Yapıldığı Tarih** | | **Öğretim Üyesi** | | |
|  |  | | | …/…/… | | Unvanı, Adı Soyadı | | |
|  |  | | | …/…/… | | Unvanı, Adı Soyadı | | |
|  |  | | | …/…/… | | Unvanı, Adı Soyadı | | |
| **ÇAKIŞMA NEDENİYLE SINAVINA GİRİLEMEYEN DERSLER (TABLO-2)** | | | | | | | | |
| **Kodu** | **Dersin Adı** | | | **Sınavın Yapıldığı Tarih** | | **Öğretim Üyesi** | | |
|  |  | | | …/…/… | | Unvanı, Adı Soyadı | | |
|  |  | | | …/…/… | | Unvanı, Adı Soyadı | | |
|  |  | | | …/…/… | | Unvanı, Adı Soyadı | | |
| **DANIŞMAN ONAYI** | | | | | | | | |
| **ONAY LİSTESİ** | | | | | | | **EVET** | **HAYIR** |
| 1. Öğrencinin mazeret sınavına girmek istediği ders/dersler, için geçerli mazereti vardır. | | | | | | |  |  |
| 2. Öğrencinin mazeret sınavına girme talebi mevzuata uygundur. | | | | | | |  |  |
| 3. Öğrencinin mazeret sınavı için belgeleri eklemiştir. | | | | | | |  |  |
| **Danışman**  **Unvanı, Adı Soyadı** | | | | | | | | |
| **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI** | | | | | | | | |
| **Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğüne,**  **…/…/…**  İlgili öğrenciye ait mazeret sınavı dilekçesinin işleme alınması hususunda,  Gereğini arz ederim.  **Anabilim Dalı Başkanı**  **Unvanı, Adı Soyadı** | | | | | | | | |
| **Ekler:**   1. Sağlık Raporu /Askerlik Belgesi /Diğer Neden 2. Ara sınav programı   **Açıklamalar:**   1. Haklı ve geçerli nedenlere dayalı mazereti dolayısıyla, ara sınava katılamayan ve mazeretinin bitiminden en geç beş iş günü içerisinde durumunu belgeleyerek başvuruda bulunan öğrencilere, mazeretlerinin Enstitü Yönetim Kurulu’nca uygun görülmesi durumunda sadece bir defaya mahsus mazeret sınavı hakkı verilir. | | | | | | | | |