



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
MAZERET SINAV DİLEKÇESİ FORMU

Doküman Kodu: Eİ.FR.95

Yayın Tarihi:02/12/2024

Revizyon Numarası:0

Revizyon Tarihi:-

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/2

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

**Öğrenci Bilgileri:**

**Tarih:**

Adı Soyadı:.....

T.C. Kimlik Numarası:.....

Öğrenci Numarası:.....

Lisans Programının Adı: .....

Sınıfı:.....

Cep Telf. Nosu:.....

E posta adresi:.....

..... tarihleri arasında yapılan aşağıda belirtilen dersin/derslerin ara sınavına mazeretim sebebiyle giremedim. Mazeretime ilişkin kanıt belgeleri ekte sunulmuştur. Sınav hakkı verilmesi hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

İmza

EK: .....

Sıra No	Giremediği Dersin Kodu ve Adı	Ara Sınav Tarihi	Ara Sınav Saati	Mazereti
1				
2				
3				
4				

HAZIRLAYAN(.../.../...)	KONTROL EDEN(.../.../...)	ONAYLAYAN(.../.../...)
	Kalite Yönetim Direktörü	Dekan



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
MAZERET SINAV DİLEKÇESİ FORMU

Doküman Kodu: Eİ.FR.95

Yayın Tarihi:02/12/2024

Revizyon Numarası:0

Revizyon Tarihi:-

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/2

- 1.) Öğrencinin sağlık sorunları nedeniyle mazeretli sayılabilmesi için hastalığını sağlık kurum ve kuruluşlarından aldığı bir raporla belgelendirmesi gerekmektedir.
- 2.) Sınava giremeyen öğrenci, mazeret sınavına girmek istediği ders veya dersleri belirten dilekçeyi mazeretini gösteren belgelerle sınavı izleyen beş iş günü içinde Bölüm Başkanlığına bildirir.
- 3.) Ara sınavların mazereti yapılır.

HAZIRLAYAN(.../.../....)	KONTROL EDEN(.../.../....)	ONAYLAYAN(.../.../....)
	Kalite Yönetim Direktörü	Dekan