

T.C.

GAZİ ÜNİVERSİTESİ

TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ MAZERET ARA SINAV FORMU

ADI SOYADI :
FAKÜLTE NO :
BÖLÜM ADI :
ÖĞRETİM YILI : 20..../20....
DÖNEMİ (GÜZ/BAHAR) :
SINIFI :

SIRA NO	Mazeret Sınavına Gireceği Dersin Kodu ve Adı	İlgili Öğretim Elemanı Unvanı Adı Soyadı	Sınav Giremediği Derslerin Tarihi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Raporun Alındığı Tarih :
Raporun Bitiş Tarihi :
Rapor Süresi :

Yukarıda belirtmiş olduğum derslerden raporlu olmam nedeniyle mazeretli sınava girmek istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim. Saygılarımla.

Ek : Rapor

Adı Soyadı

Cep Telefonu :

İmza

Adres :