	T. C. **DÜZCE ÜNİVERSİTESİ** **GÖLYAKA MESLEK YÜKSEKOKULU** Mazeret Sınavı Başvuru Formu		
Akademik Yıl	201…-201…	Güz □ Bahar □ Yaz Okulu □	Tarih …/…/201…

I. Öğrenci Bilgileri

Öğrenci No													**Programı:**
Öğrencinin Adı - Soyadı													**GSM:**
NOT: Mazeretlerin kabul edilebilmesi için aldıkları sağlık raporlarını veya diğer mazeret belgelerini, elden üç gün içerisinde, posta ile bir hafta içerisinde yüksekokul sekreterliğine teslim etmek gerekmektedir.													

II. Mazeret Sınav Talebi

GÖLYAKA MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Mazeretime ilişkin belge/belgeler ekte olup, Düzce Üniversitesi Ön Lisans Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'nin 19.maddesinin (4-5) bendi uyarınca tarafıma mazeret sınav hakkı tanınması hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Yazışma Adresi:

İmza

Ek:

Sınav Türü	Raporun Alındığı Tarih	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Gün Sayısı
VİZE: □ FİNAL: □				

III. Sınav Bilgileri ve Değerlendirme

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