



T.C.
UFUK ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ
MAZERET SINAVI KABUL İSTEM DİLEKÇESİ

UFUK ÜNİVERSİTESİ SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Enstitünüzün.....Bilimdalı.....numaralı yüksek lisans öğrencisiyim. Ufuk Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 21. maddesi uyarınca Sağlık sorunlarımdan dolayı belirttiğim tarih/tarihler arasında gerçekleştirilmiş ya da gerçekleştirilecek olan **Ara - Final**, sınav/sınavlarına giremeyeceğimi/girmediğimi bildirmekteyim. Mazeret sınavına kabulüm hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih:/...../201.....

Öğrenci Tel:.....

(Adı, Soyadı, İmza)

Sıra No:	Sınav Tarihi	Ders Kodu	Ders Adı	Sınav Sorumlusu Unvan Ad - Soyad
1	.../.../201...			
2	.../.../201...			
3	.../.../201...			
4	.../.../201...			

Ek:

-Sağlık Raporu

...../...../201.....

UYGUNDUR

Prof. Dr. Mehmet TOMANBAY

Enstitüsü Müdürü