



T. C.
Kadir Has Üniversitesi
Sosyal Bilimler Enstitüsü

Mazeret Sınavı Başvuru Formu

Akademik Yıl	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/>	Tarih/...../
--------------	---	---	-----------------------------

I. Öğrenci Bilgileri

Öğrenci No	<input type="text"/>	Programı:
Öğrencinin Adı - Soyadı		GSM:
Adres		İmza:

II. Mazeret Bilgileri

Aşağıda belirtilen dersin/lerin telafi sınavlarına girmek istiyorum.

Mazeret Sebebi:				
Ekte sunulan belge (ler):				
Sınav Türü	Raporun Alındığı Tarih	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Gün Sayısı
VİZE: <input type="checkbox"/> FİNAL: <input type="checkbox"/>				

III. Sınav Bilgileri ve Değerlendirme

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

IV. Program Koordinatörü:

Ünv./Ad/Soyad:	İmza	Tarih