

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

MAZERET SINAVI BAŞVURU DİLEKÇESİ

..... / Eğitim-öğretim yılı GÜZ / BAHAR döneminde aşağıda yazılı derslerden mazeret sınavlarına girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza

Öğrencinin

Adı soyadı :

Numarası :

Sınıfı / Bölümü :

ÇAP

YANDAL

SAĞLIK MAZERETİ

DİĞER

| Sıra No | Dersin Kodu / Dersin Adı | Yarıyılı | Sınav Tarihi |
|---------|--------------------------|----------|--------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

EKLER

1) Sağlık Kurulu raporu: Raporun tarihi: Başlangıç:/ /..... Bitiş://

2) Diğer nedenler (Açıklayınız. ÇAP ve YANDAL programı öğrencilerinin sınavlarının çakışması durumunda sınav programının dilekçeye eklenmesi gerekir.)

3) Eklerin ne olduğunu, kaç sayfa olduğunu belirtiniz.

.....
.....
.....

T.R.
İSTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY
TO THE DEANERY OF THE FACULTY OF ENGINEERING AND NATURAL SCIENCES
MAKE-UP EXAM APPLICATION FORM

I want to take the make-up exams of the courses written below in 20.../20... academic education year fall/spring semester.

Best Regards.

Signature

Student's

Name&Last Name :

Student Number :

Year / Department :

DOUBLE MAJOR

DOUBLE MINOR

HEALTH ISSUES

OTHER

| Column No | Course Code / Course Name | Semester | Exam Date |
|-----------|---------------------------|----------|-----------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

Additions:

1) Health Report: Report Date: Start:/...../..... End:/...../.....

2) Other reasons (*Please explain.* Double major and double minor students should add the exam schedule, in case of any collapse on exam dates.)

3) Please indicate the additional reasons.

.....

.....

.....