

MAZERET SINAVI BAŞVURU FORMU

T. C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

İstanbul Medipol Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim Öğretim Yönetmeliğinin 27. maddesi uyarınca aşağıda yazılı ders/ derslerden mazeret sınavına girmek istiyorum.

Bilgilerinize sunar, gereğini arz ederim.

Adı Soyadı
İmza

Dersin Kodu	Dersin Adı	Yarıyılı (Güz/Bahar)	Dersin Sorumlusu	Sınav Tarihi ve Türü

İletişim Bilgileri

Telefon Numarası :

E- Posta :

EKLER

Sağlık Kurulu Raporu

Diğer Nedenler

Nedeni:

Dilekçenin doldurulması ile ilgili önemli hususlar:

- Dilekçenize hangi eki koyduğunuzu belirtmek için söz konusu ekin yanındaki kutucuğu işaretleyiniz.
- Ekler kısmında yer alan "Diğer Nedenleri işaretlediyseniz, söz konusu nedeni, "*Nedeni" ibaresinin yanına açıklayıcı bir şekilde yazınız.