



T.C.
İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
MAZERET SINAVI BAŞVURU FORMU

Doküman No:DHF-FRM-021

Yayın Tarihi: 24.10.2023

Rev. No./Tarihi:

Sayfa Sayısı: 1/2

AD SOYAD (Name Surname)	ÖĞRENCİ NO (Student No)
FAKÜLTE/Y.OKUL (Faculty/College)	TC KİMLİK NO (identity no)
PROGRAM (Departmat)	TELEFON NUMARASI (Phone Number)
E-Posta (E-mail)	TELEFON NUMARASI 2. (Phone Number)

.....Fakültesi/Yüksekokulu
..... Bölümü Numaralı öğrencisiyim.
Mazeretim sebebi ile giremediğim aşağıda belirtilen dersin **mazeret sınavına** girebilmem için gereğini bilgilerinize arz ederim.

ADRES
(Addresses)

Tarih
(Date)

İmza
(Signature)

Ders Kodu	Dersin Adı	Şubesi	Dersi Veren Öğr.Üyesi

- Mazeret sınavı ilgili yönetim kurulunca kabul edilen haklı ve geçerli bir sebeple sınavlara katılmayan öğrenciler için açılan sınavdır. Mazeret sınav hakkı, sadece ara sınavlar için verilir.
- Başvuru ilgili akademik birim öğrenci işlerine yapılacaktır.