**T.C.**

**İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ**

**(**Mühendislik Fakültesi Dekanlığına**)**

 Fakülteniz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bölümü \_\_\_\_\_\_ sınıf

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numaralı öğrencisiyim. Ekte belirttiğim sebeplerden dolayı aşağıda belirtilen ders/derslerden mazeret sınavına katılmak istiyorum. …../……/202.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı

 İmza

**EK :**

**Adres :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GSM No**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-posta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Ara Sınav Final/Yıl Sonu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı**  | **Sınav Tarihi** | **Dersi Veren Öğretim Elemanı** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Öğrenci Danışmanı**