**T.C.**

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**DALAMAN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yüksekokulunuzun……………..numaralı ..…………………………………..Programı öğrencisiyim.

 Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği’nin 19/c maddesine göre mazeretime ilişkin belge ekte sunulmuştur.

Sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih :

İletişim:

Telefon/Mail :

**Mazeret Nedeni :**

**Mazeret Belgesi (Hastalık Raporu vb.) :**

**Mazeret Sınavına Girmeyi Talep Ettiğim Dersler**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **Sınav Tarihi** | **Sınav Saati** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

**Not: Mazeret ile ilgili müracaat, mazeretin başlangıcından itibaren beş gün içerisinde Müdürlüğe mazeretini gösterir belge ile yazılı olarak yapılır.**