



T. C.
Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi
Pazar Meslek Yüksekokulu

Mazeret Sınavı Başvuru Formu

Akademik Yıl	□□□□/□□□□	Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/>	Tarih .../.../....
--------------	-----------	---	-----------------------

I. Öğrenci Bilgileri

Öğrenci No	□□□□□□□□□□□□□□□□	Bölümü:
Öğrencinin Adı - Soyadı		GSM:
Adres		İmza:

II. Mazeret Bilgileri

Aşağıda belirtilen dersin/lerin telafi sınavlarına girmek istiyorum.

Mazeret Sebebi:				
Ekte sunulan belge (ler):				
Sınav Türü	Raporun Alındığı Tarih	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Gün Sayısı
VİZE: <input type="checkbox"/> FİNAL: <input type="checkbox"/>				

III. Sınav Bilgileri ve Değerlendirme

Öğrencinin raporlu olduğu gün veya günlerdeki bütün sınavlar yazılacaktır.		
Ders Kodu	Dersin Adı	Sınav Tarihi

IV. YÜKSEKOKUL ONAYI

	İmza	Havale	Tarih
Müdür Yrd.:			
		Sayı	Tarih
Evrak Kayıt Bilgileri			