**T.C.**

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**MAZERET SINAVI BAŞVURU DİLEKÇESİ**

 **…..…./..…../202**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci No** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Programı** | [ ] TEZLİ YÜKSEK LİSANS [ ]  DOKTORA |
|  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** | Ev : İş : Cep: |
| **e-mail** |  |

**Mazeret Sınavına Katılmak İstediği Ders Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **Sınav Türü****(Arasınav1****Arasınav 2)** | **İlan Edilen Sınav Tarihi-Saati** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Mazeret Sınavları ile İlgili İlkeler**

1. Derse devam zorunluluğunu yerine getiren öğrenci enstitü yönetim kurulu tarafından mazeretinin kabul edilmesi durumunda girmediği yarıyıl içi sınavlarından dilediği yalnız birinin mazeret sınavına girebilir.
2. Öğrenci Mazeret sınavına katılmak için Mazeret Sınavı Başvuru Dilekçesi ve mazeretine ilişkin belgeyi en geç mazeretinin bitimini takip eden üç (3) iş günü içerisinde enstitüye teslim eder. Teslim tarihi olarak enstitü evrak kayıt tarihi esas alınır.