



**T.C.**  
**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**  
 Mehmet Tanrıkulu Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu  
 ..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

**MAZERET SINAVI DİLEKÇESİ**

Adı Soyadı:	
Numarası:	
Bölümü:	

Bölümünüzde eğitim-öğretim gören yukarıda bilgilerimi verdiğim kayıtlı öğrencinizim. Rahatsızlığım nedeniyle.....Sağlık Ocağından/Hastanesinden verilmiş olan rapor ilişikte sunulmuştur. Rahatsızlığım nedeniyle giremediğim aşağıda belirtilen derslerin sınavlarına, Abant İzzet Baysal Üniversitesi Önlisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin Mazeret Sınavları Başlıklı 17. Maddesi hükümleri uyarınca girmek istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

...../...../20.....  
 Adı ve Soyadı, İmza

**EK: (Rapor)**

Dersin Kodu	Dersin Adı	Öğretim Elemanının Adı, Soyadı

Adres: .....

Telefon: .....

E-posta: .....@.....