**MAZERET SINAVI BAŞVURU FORMU**

**Tarih: / /20**

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | **:** |  |
| Öğrenci No | **:** |  |
| e-Posta | **:** |  |
| Telefon | **:** |  |
| Anabilim/Anasanat Dalı | **:** |  |
| Program Türü | **:** | **[ ]  Yüksek Lisans [ ]  Doktora [ ]  Sanatta Yeterlik** |
| Yerleştirme Türü | **:** | **[ ]  ÖYP [ ]  YÖK 100/2000 [ ]  Diğer** |
| Açık Adresi | **:** |  |
|  |  |  |

**MAZERET NEDENİ**

|  |
| --- |
| [ ]  Hastalık [ ]  Yakınlarının vefatı [ ]  Trafik kazası ve beklenilmeyen haller |
| [ ]  Gözaltı ve tutukluluk [ ]  Üniversite ve/veya resmî kurumlarca görevlendirilme [ ]  Diğer |

**SAĞLIK RAPORU**

|  |  |
| --- | --- |
| Alındığı Kurum :  |  |
| Başlangıç Tarihi / Saati : |  |
| Bitiş Tarihi :  |  |
| Süresi (Gün) :  |  |

**MAZERET SINAVINA KATILMAK İSTEDİĞİ DERSLER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Dersi Veren Öğretim Üyesi | İlan Edilen Sınav Tarihi ve Saati | Sınav Türü(I. Arasınav, II. Arasınav, Final vb.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Öğrencinin İmzası

**EK :** *Mazeretini Gösterir Rapor/Belge*

*\*Bu form öğrenci tarafından doldurularak lee@eskisehir.edu.tr adresine mail yoluyla iletilecektir.*

**MAKE-UP EXAM APPLICATION FORM**

**Date: / /20**

**STUDENT INFORMATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name-Surname | **:** |  |
| Student-ID | **:** |  |
| e-mail | **:** |  |
| Phone | **:** |  |
| Department | **:** |  |
| Program Type | **:** | **[ ]  MSc [ ]  PhD [ ]  Proficiency in Art** |
| Placement Type | **:** | **[ ]  ÖYP [ ]  YÖK 100/2000 [ ]  Others** |
| Address | **:** |  |
|  |  |  |

**MAKE-UP REASON**

|  |
| --- |
| [ ]  Illness [ ]  Death of relatives [ ]  Traffic accident and unexpected situations |
| [ ]  Detention and arrest [ ]  Appointment by universities and/or official institutions [ ]  Other |

**HEALTH REPORT**

|  |  |
| --- | --- |
| Institution :  |  |
| Starting Date and Time : |  |
| End Date :  |  |
| Expiration (Days) : |  |

**MAKE-UP EXAM COURSE INFORMATION**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Course Code | Course Name | Course Lecturer | Announced Exam Date and Time | Exam Type(Midterm I, Midterm II, Final etc.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Student Signature

**ANNEX :** *Report/Documeent Proving Excue*

*\* This form will be filled out by the student and sent to lee@eskisehir.edu.tr via e-mail.*