……./……./…….

**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ**

**GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ**

**………………………………………………..BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA**

Bölümünüz …….sınıfında …………………….....numara ile öğrenim görmekteyim. 201..-201.. Eğitim-Öğretim Yılı Güz / Bahar Yarıyılında aşağıda belirtmiş olduğum dersin ara sınavına rahatsızlığım nedeniyle katılamadım. Almış olduğum sağlık raporum Ek’te sunulmuş olup katılamadığım dersin mazeret sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı-Soyadı:…………………..…

İmza:……………………………

**A D R E S:**

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

**e-posta:**

**GSM :**

Rapor Başlangıç Tarihi: …/…/201 Rapor Bitiş Tarihi: …/…/201 Rapor Gün Sayısı:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu ve Adı** | **Sınav Tarihi** | **Öğretim Elemanı** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ek 1:**Sağlık Raporu … Adet

**Not:** Raporun alındığı günü takip eden 5 (Beş) iş günü içerisinde ilgili Bölüm Başkanlığına teslim edilmesi zorunludur.