**T.C**

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**

**Mimarlık Fakültesi**

**Mimarlık Bölüm Başkanlığına**

Bölümünüz …………. sınıf ................................... numaralı öğrencisiyim. ...…./..…./20……. tarihli ……... günlük raporum dolayısıyla aşağıda belirttiğim dersin/derslerin ara sınavına/sınavlarına ekte sunmuş olduğum sağlık problemim nedeniyle katılamadım.

**“Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Önlisans, Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği’nin 29. Maddesi”** hükmü gereğince, mazeret sınavına/sınavlarına alınmam hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

.……/…..../20.…..

Adı, Soyadı,…………………………………

İmza ……....…………………………….…

**Adres :**

........................................................................

........................................................................

Tel No:.........................................................

***Mazeretim Nedeniyle Sınava Katılmadığım Dersler***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Sorumlusu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**NOT:** Öğrenciler sağlık kuruluşlarından aldıkları raporları, **en geç raporun bitiminden sonra 3 iş günü** içinde bir dilekçe ile “Dekanlık Evrak Kayıt” birimine teslim ederler.