

T.C.
KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
..... Dekanlığına/Müdürlüğüne
.....Bölüm Başkanlığına

KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm alanları doldurunuz)	
Adı ve Soyadı	
Bölümü ve Sınıfı	
Öğrenci No	
Telefon Numarası	
e-posta	
Yazışma Adresi	

Ekte belirtmiş olduğum mazeretimden dolayı sınavına giremediğim, aşağıda belirtmiş olduğum ders/dersler için mazeret sınavına girmek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İmza :

Tarih:

MAZERET SINAVI TALEBİNDE BULUNULAN DERSİN/DERSLERİN KODU VE ADI

S.N.	DERSİN KODU	DERSİN ADI	SINAV TARİHİ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

MAZERETLİ OLDUĞU GÜN (VARSA) GİRDİĞİ SINAVLAR

S.N.	DERSİN KODU	DERSİN ADI	SINAV TARİHİ
1			
2			
3			

İLGİLİ YÖNETMELİK

Kastamonu Üniversitesi Eğitim - Öğretim ve Sınav Yönetmeliği

***Eklenecek Belge/Belgeler:**

1. Mazeretini Gösterir Belge