**T.C.**

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**İLAHİYAT FAKÜLTESİ**

**MAZERET SINAVI BAŞVURU FORMU**

**Tarih:** ….. / ….. / 20…..

 **İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

20….. - 20….. Eğitim-Öğretim yılı **( ) Güz ( ) Bahar** yarıyılında mazeretimden dolayı ara sınavına giremediğim aşağıda isimlerini belirttiğim derslerden tarafıma **mazeret sınavı** açılması hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 **İmza :**

**Adı-Soyadı :**

**Öğrenci Numarası :**

**Telefon :**

**Adres :**

**TARİH SAAT DERSİN ADI DERSİ VEREN ÖĞRETİM ÖĞR.ÜYESİ**

……… ……… ……………………….. ………………………………………………

……… ……… ……………………….. ………………………………………………

……… ……… ……………………….. ………………………………………………

……… ……… ……………………….. ………………………………………………

……… ……… ……………………….. ………………………………………………

……… ……… ……………………….. ………………………………………………

……… ……… ……………………….. ………………………………………………

……… ……… ……………………….. ………………………………………………

……… ……… ……………………….. ………………………………………………

……… ……… ……………………….. ………………………………………………

**EK:** Mazeret Belgesi