|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ÖZÜR SINAVI**  **BAŞVURU FORMU** | **tse-iso-çevirileri** |
| …../…/……..  **…………………………………………….Bölüm Başkanlığı’na**  İ.İ.B.F. …………………………..Bölümü………………….numaralı öğrencisiyim. ………………. Eğitim-Öğretim yılı …………….. yarıyılı için aşağıda belirtilen ders/derslerinden Özür Sınavına girmek istiyorum.  Gereğini arz ederim.  Tel :…………………  Adres :………………… Öğrencinin Adı-Soyadı  …………………………. İmza  **I. BÖLÜM**  ………………………….  Sınava Girememe Nedenim :………………….……………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………….…………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………..………………………………………………….....   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Sıra No.** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | | **1** |  |  | | **2** |  |  | | **3** |  |  | | **4** |  |  | | **5** |  |  | | **6** |  |  | | **7** |  |  | | **8** |  |  | | | |
| **DANIŞMAN GÖRÜŞÜ: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **II. BÖLÜM**  Yukarıda belirtilen nedenlerden dolayıöğrencinin talebi uygundur / uygun değildir.  Danışman  İmza | | |
| **III. BÖLÜM**  Yukarıda belirtilen nedenlerden dolayıöğrencinin talebi uygundur / uygun değildir.  Bölüm Başkanı  İmza | | |
| **Tarih:**  **IV. BÖLÜM**    **……./……./2….**  **\*Bölüm Sekreterliği tarafından doldurulacaktır.** | | |