**T.C.**

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**

 **Mühendislik ve Mimarlık Fakültesi Dekanlığına**

**……………….. 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 MADDELERİ**

**Kastamonu Üniversitesi Eğitim - Öğretim ve Sınav Yönetmeliği**

**Mazeret sınavı**

**MADDE 19 - (1) Mazeret sınavı; ilgili yönetim kurulunca kabul edilen haklı ve geçerli bir sebeple sınavlara katılmayan öğrenciler için açılan sınavdır. Mazeret sınav hakkı, sadece ara sınavlar için verilir.**

**(2) Öğrencilerin mazeret sınavına girebilmeleri için sağlıkla ilgili mazeretlerinde, Üniversiteye veya diğer üniversitelere bağlı sağlık kurumlarından ya da diğer resmi veya özel sağlık kurumlarından alınan sağlık raporlarının rapor süresinin bitiminden itibaren en geç yedi gün içinde Üniversitenin ilgili birimine verilmesi ve bu raporun ilgili yönetim kurullarınca onaylanması gerekmektedir. Bu sürenin aşılması halinde başvurular işleme konulmaz.**

**(3) Türkiye’yi ve Üniversiteyi temsil etmek için görevlendirilen öğrencilere, katılamadıkları her sınav için mazeret sınav hakkı verilir. Mazeret sınavları ile ilgili hükümler Senato tarafından düzenlenir.**

**\*Eklenecek Belge/Belgeler:**

|  |
| --- |
| **1.** Mazeretini Gösterir Belge |