

T. C.  
BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ  
MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI  
(ÖĞRENCİ İŞLERİ BİRİMİNE)

Fakülteniz.....Bölümü, .....numaralı öğrencisiyim.

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

Mazeret sınavına girebilmem hususunda gereğinin yapılmasını arz ederim.

...../...../ 2020

Adı Soyadı ve Öğrenci Numarası

İmza:.....

TEKNİK PROBLEM YAŞANAN DERSİN KODU	
TEKNİK PROBLEM YAŞANAN DERSİN ADI VE GRUBU	
TEKNİK PROBLEM YAŞANAN DERSİN SINAV TARİHİ VE SAATİ	
TEKNİK PROBLEM YAŞANAN DERSİN ÖĞRETİM ELEMANI ADI SOYADI	
TEKNİK PROBLEMİN AÇIKLAMASI	
SINAVA GİREMEME SAĞLIK PROBLEMİ NEDENİYLE OLANLAR	SAĞLIK RAPORU E-MAIL'E EKLENECEK
CEP TELEFON NUMARASI	
E-POSTA	