

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

Fakülteniz.....Bölümü,numaralı öğrencisiyim.

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

Mazeret sınavına girebilmem hususunda gereğinin yapılmasını arz ederim.

...../...../ 2023

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 | |