|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORM-1** | | | | | | | | |
| **T.C.** | | | | | | | | |
| **GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ** | | | | | | | | |
| **Hukuk Fakültesi Dekanlığına** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **Tarih:** ……/……/…….. | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fakültenizin …………………… numaralı öğrencisiyim. Aşağıda sağlık sorunları/mazeretim nedeniyle giremediğim ders/derslerin ilgili yönetmelik uyarınca vize mazeret sınav/sınavlarının yapılmasını talep ediyorum. Talebime ilişkin sağlık raporu/mazeretim dilekçe ekinde olup gereğini bilgilerinize arz ederim. | | | | | | | | |
|
|
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MAZERET SINAVINA GİRİLMEK İSTENEN DERSLER** | | | |
| **Vize Sınav Tarihi** | | **Ders Kodu** | **Ders Adı** |
| 1 | ……/……/……. |  |  |
| 2 | ……/……/……. |  |  |
| 3 | ……/……/……. |  |  |
| 4 | ……/……/……. |  |  |
| 5 | ……/……/……. |  |  |
| 6 | ……/……/……. |  |  |
| 7 | ……/……/……. |  |  |
| 8 | ……/……/……. |  |  |
| 9 | ……/……/……. |  |  |
| 10 | ……/……/……. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |  | **Öğrenci İmzası** |
| **Öğrenci Numarası** |  |  |  |
| **Sınıfı** |  |  |
| **Tabi Olduğu Müfredat** | ( ) Dönemlik ( ) Yıllık |  |
| **Telefon** |  |  |
| **E-Posta** |  |  |
| **Adres** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | | --- | --- | | **EKLER** | | | **1.** | Sağlık Raporu (28137 sayılı Gaziantep Üniversitesi Öğrenci Sağlık işleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliği 6. maddesi gereği geçerli kabul edilen raporlar) | |  | |  | |
|  |
|  |