……………………………………… D**ekanlığına/Müdürlüğüne**

 Ekte sunduğum resmi belge/raporda ifade edildiği gibi COVİD-19 test sonucumun pozitif olması nedeniyle karantinada bulunduğum sürede aşağıdaki tabloda yazılı derslerin sınavlarına katılamadım. COVİD-19 salgını nedeniyle yaşadığım mağduriyetin giderilmesi için tabloda yazılı derslerden bir kereye mahsus ek sınavı hakkı verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarih:** |  |
| **Adı-Soyadı:** |  |
| **İmza:** |  |

1. **EĞİTİM VE İLETİŞİM BİLGİLERİ**

|  |
| --- |
| **Başvuru Sahibinin** *(Lütfen aşağıda istenen bilgileri eksiksiz olarak doldurunuz. )* |
| **Adı-Soyadı:** |  | **T.C. Kimlik Numarası:** |  |
| **Birim (Fakülte/ Yüksekokul / Konservatuvar/ Enstitü/ Meslek Yüksekokulu) Adı:** |  | **Bölüm Adı:** |  |
| **Ana Bilim/Sanat Dalı / Program Adı:** |  | **Öğrenci Numarası:** |  |
| **Sınav Dönemi** | **Bütünleme Sınavları ( )** | **Mazeret Sınavları ( )** | **Tek Ders Sınavları ( )**  | **Azami Öğrenim Sonu Sınavları ( )** |
| **COVİD- 19 Pozitif Tarihi** |  | **COVİD- 19 Karantina Bitiş Tarihi** |  |
| **HES Kodu**  |  | **Aşı Durumu** | **Var** | **( )** | **Yok** | **( )** |
| **Öğretim Şekli (Uygun Olanı işaretleyiniz):** | **I. Öğretim ( )** | **II. Öğretim ( )** | **Uzaktan Eğitimi ( )** |
| **Telefon Numarası (Ev/İş):**  |  | **Cep Telefon Numarası:** |  |
| **E-posta Adresi:** |  |  |  |
| **Yazışma Adresi:** |  |

1. **MAZERET SINAVI HAKKI VERİLMESİ İSTENİLEN DERSLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **DERSİN ÖĞRETİM ELEMANI** |
| **HARF** | **SAYI** | **ÜNVANI** | **ADI SOYADI** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

**Ek: 1 Adet COVİD- 19 Pozitif/Temaslılık durumu gösteren resmi belge/rapor.**