



AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ
Bolvadin Uygulamalı Bilimler Fakültesi Dekanlığına

20.../20... eğitim öğretim yılı döneminde aşağıda belirtilen tarihlerde dilekçe ekinde belgelediğim mazeretimden dolayı sınavlara katılamadım. Düzenlenecek olan Mazeret Sınavlarına katılmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

.../.../20...

İmza

Adı Soyadı

Ek : Mazeret belgesi (.....sayfa)

ÖĞRENCİNİN

Numarası	
Bölümü	
Sınıfı	
Cep Telefonu No	

Mazeret Belgesinin	
Cinsi (Rapor)	
Alınan Makam (Hastane)	
Mazeret Tarihleri	
Giremediği Sınavların	

Sınav Tarihi	Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersi Yürüten Öğretim Elemanı

NOT: 1- Üniversitemiz Sınav Yönetmeliğinin 16.Maddesi gereği; ara sınavlara; sınav tarihinden itibaren 10 (on) gün içerisinde mazeret belirtme başvurusu yapılması gerekmektedir
2- Yukarıdaki bilgilerin tam, eksiksiz ve okunaklı olması gerekmektedir.

EK: 7- Ara Sınav Mazeret Sınavı Başvuru Formu

Adres: Kırkgöz Kampusu Konya Yolu Yeni Sanayi Yanı 03300 BOLVADİN
Telefon: (0 272) 612 78 61-612 78 63 **Faks:** (0 272) 612 78 62
Web : bubfa.aku.edu.tr **E-posta :** bubfa.aku.edu.tr