



T.C  
**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**  
**Mühendislik Fakültesi**



..... **Mühendisliği Bölüm Başkanlığına**

Bölümünüz ..... sınıf ..... numaralı öğrencisiyim. .... / ..... / 20.....  
tarihli ..... günlük raporum dolayısıyla aşağıda belirttiğim dersin/derslerin ara  
sınavına/sınavlarına ekte sunmuş olduğum sağlık problemim nedeniyle katılamadım.

**“Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Önlisans, Lisans Eğitim-Öğretim  
Yönetmeliği'nin 29. Maddesi”** hükmü gereğince, mazeret sınavına/sınavlarına alınmam  
hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

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

Adı, Soyadı,.....

İmza .....

**Adres :**

.....

.....

Tel No:.....

***Mazeretim Nedeniyle Sınav Katılmadığım Dersler***

Dersin kodu	Dersin Adı	Dersin Sorumlusu

**NOT:** Öğrenciler sağlık kuruluşlarından aldıkları raporları, **en geç raporun bitiminden sonra 3 iş günü** içinde bir dilekçe ile “Dekanlık Evrak Kayıt” birimine teslim ederler.