................... İLKOKULU , ORTAOKULU , LİSESİ , MÜDÜRLÜĞÜNE

 ................... BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA,

 (İLGİLİ EĞİTİM KURUMUNA HİTABEN YAZINIZ)

 İsim Soyisim :

 Tc Kimlik No :

 Öğrenci Numarası :

 Bölümü :

 Sınıfı ve Şubesi :

 MAZERETLİ TELAFİ SINAVI TALEP EDİLEN DERS VE SINAV BİLGİSİ :

 Ders Kodu :

 Ders Adı :

 Öğretim Üyesi / Öğretmen :

 Sınav Türü :

 Sınav Tarihi :

 Mazeret Açıklaması :

 Mazeret Süresi :

 Yukarıda bilgilerini sunmuş olduğum sınıfa ve derse kayıtlı öğrencinizim. Yukarıda belirttiğim tarihte yaşamış olduğum .......................................(MAZERETİNİZİ 1 CÜMLE İLE YAZINIZ)................................................ sebebi ile yukarıda bilgilerini sunmuş olduğum sınava giremedim. İlgili sınava girmem ders başarım , sınıf geçme durumum ve eğitimimi tamamlayabilmem açısından zorunludur.

 Dilekçe ekinde mazeretimi gösterir belge tarafınıza saygı ile sunulmuştur. Tarafıma mazeret süremi dikkate alarak bir telafi sınavı hakkı tanınması ve sınav tarihinin tarafıma bildirilmesi için gereğini saygılarım ile arz ederim.

Ek 1: Sağlık Raporu (MAZERETİNİZİ İSPAT EDEN BELGEYİ YAZINIZ EKTE SUNUNUZ)

 Tarih :

 İsim Soyisim :

 İmza :