



BATMAN ÜNİVERSİTESİ

T.C.  
BATMAN ÜNİVERSİTESİ  
FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin.....*Tarih*.....Bölümü.....Sınıf.....Numaralı  
öğrencisiyim, .....*Hastalığımdan*.....dolayı.....tarihinden  
geçerli.....günlük rapor aldım. Raporlu olduğum tarihlerde sınavı yapılan derslerin  
mazeret sınavlarına alınmam hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim. .... / .... / .....

İsim ve İmza

**EKİ:**

1- .....Adet Rapor

**Adres:**

.....  
.....

**Tel:** 0 (.....) .....

**Mazeret Sınavına Girmem Gereken Derslerin;**

| SN | Sınav Saati | Dersin Adı | Dersin Kodu | Dersi veren Öğretim Elemanı |
|----|-------------|------------|-------------|-----------------------------|
| 1  |             |            |             |                             |
| 2  |             |            |             |                             |
| 3  |             |            |             |                             |
| 4  |             |            |             |                             |
| 5  |             |            |             |                             |
| 6  |             |            |             |                             |
| 7  |             |            |             |                             |
| 8  |             |            |             |                             |
| 9  |             |            |             |                             |