|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C.**  **ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**  **Mazeret Sınavı Formu**  **Öğrencinin Adı ve Soyadı Telefon No**  **Öğrenci Numarası E-posta**  **Öğrencinin Bölümü / Programı Tarih**  ***“Formu doldurduktan sonra sağlık raporunuzun asıl suretini ekleyiniz.”*** | | | | | | |
| **Bölüm Başkanlığı’na**  Sağlık sorunlarım nedeniyle Sağlık Merkezinden / Hastanesinden  tarihlerini kapsayan süreçte verilen sağlık raporuna istinaden, AİBÜ “***Lisans Eğitim-Öğretim Süresiyle Sınav ve Değerlendirme Esaslarına İlişkin***” yönetmeliğin 13. maddesi ve “***Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Raporları”*** yönergesi Madde 8-(1) gereğince aşağıdaki tabloda yer alan katılamadığım sınavların yerine mazeret sınavına girmeyi talep ediyorum.  Gereğini arz ederim. | | | | | | |
|  | | | | | | **İmza:** |
| **\* Dersin Kodu / Adı alanı öğrenci tarafından doldurulur.**  **\*\* Sınav Tarihi / Saati / Yeri / Unvanı / Adı / Soyadı alanı sınav sorumlusu öğretim üyesi tarafından doldurularak, imzalanır.** | | | | | | |
| **MAZERET SINAVI PROGRAMI** | | | | | | |
| \*Dersin Kodu | \*Dersin Adı | \*\*Sınav Tarihi | \*\*Sınav Saati | \*\*Sınav Yeri | \*\*Sınav Sorumlusu Öğretim Üyesinin Unvanı / Adı-Soyadı / İmzası | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  | | | | | | |
| **Ek:**  **1-** Sağlık Raporu (Asıl Sureti) | | | | | | |
| **Notlar:**   1. Bu form raporlu olduğu süreler içerisinde katılamadığı ara (vize), dönem sonu (final) sınavlarının yerine sayılmak üzere, mazeret sınavına girmeyi talep eden öğrencilere yönelik düzenlenmiştir. 2. Sağlık raporları AİBÜ Sağlık ve Rehberlik Merkezi ile Sosyal Güvenlik Kurumunca tanınan hastane ve sağlık kuruluşları tarafından düzenlenmesi halinde geçerlidir. 3. Sınav sorumlusu öğretim üyesi, öğrencinin diğer sınavlarına katılımını engellemeyecek şekilde sınav tarihi / saati / yerini mazeret sınavı programına işleyerek, unvanı / adı / soyadını yazarak, imzalayacaktır. 4. Sağlık raporu, raporun bitiminden itibaren en geç 3 iş günü içerisinde yukarıda belirtilen işlemler gerçekleştirildikten sonra formla birlikte ilgili Bölüm Başkanlığı’na teslim edilecektir. 5. Formun elektronik ortamda düzenlenmesi, çıktısının alınması, imza aşamasının yürütülmesi ve Bölüm İdari Sekreterliği birimine teslim edilmesi öğrencinin yükümlülüğündedir. 6. Geçerli sağlık raporu olan öğrenci, derslere devam edemediği süreler içerisinde devamsız olarak işlem görmektedir. 7. Tek-çift ve mazeret sınavı dönemlerinde verilen sağlık raporlarına istinaden mazeret sınavı yapılmaz.   Doküman No: FR.258 İlk Yayın Tarihi 13.5.2025 Revizyon Tarihi: Revizyon No: Sayfa No:1 | | | | | | |



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |