



T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
İNSAN VE TOPLUM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
.....BÖLÜM BAŞKANLIĞI
ÖĞRENCİ DİLEKÇE FORMU

Sayı:/...../.....
ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

| | |
|----------------|----------------|
| Öğrenci No | 241 [redacted] |
| Adı Soyadı | [redacted] |
| T.C. Kimlik No | [redacted] |
| Bölümü | Tarih |
| Cep Telefonu | [redacted] |
| E-Posta Adresi | [redacted].tr |

ÖĞRENCİNİN İSTEĞİ

(Lütfen aşağıdaki ilgili kutucuğu işaretleyiniz.)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nota İtiraz | <input type="checkbox"/> Erasmus İşlemleri | <input type="checkbox"/> İntibak İşlemleri |
| <input type="checkbox"/> Mazeretli Ders Kaydı | <input type="checkbox"/> Farabi İşlemleri | <input type="checkbox"/> Çakışan Dersler |
| <input type="checkbox"/> Ders Ekleme-Çıkarma | <input type="checkbox"/> Mevlana İşlemleri | <input type="checkbox"/> İlişik Kesme |
| <input type="checkbox"/> Öğrenci Katkı Payı | <input type="checkbox"/> Kayıt Dondurma | <input checked="" type="checkbox"/> Diğer ..Engel..... |
| <input type="checkbox"/> Mazeret Sınavı | <input type="checkbox"/> Muafiyet İşlemleri | |

ÖĞRENCİNİN AÇIKLAMASI: (İsteğinizi lütfen kısa, net ve eksiksiz olarak ifade ediniz, ön yüz yetmezse arka yüzü de kullanabilirsiniz)

Cesurümde olan engel zebedinden dolayı sınavlarımda büyük puntolu yazı kullanıyorum (finaller için)

Mazeret Sınavına Girilmek İstenen Dersin;

| Kodu | Adı | Sınav Tarihi ve Saati | Rapor/Mazeret Başlama Tarihi / Bitiş Tarihi | Dersin Öğretim Elemanı |
|------|-----|-----------------------|---|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EKLER:

Dilekçenize ekleyeceğimiz ilgili evrakı lütfen aşağıya yazınız.

- 1.....
- 2.....
- 3.....

BÖLÜM BAŞKANI GÖRÜŞÜ

- | | |
|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Uygun | <input type="checkbox"/> Uygun Değildir |
|--------------------------------|---|

SEVK EDİLDİĞİ BİRİM

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dekanlık Makamına | <input type="checkbox"/> İlgili Komisyona |
|--|---|

Öğrenciye İade Edilmesi

Diğer

Tarih 08/01/2024
Öğrencinin Adı Soyadı

İmzası

[redacted]

kaşe/imza

...../...../2024

Bölüm Başkanı

