



SINAV MAZERET DİLEKÇESİ



SEBAHAT ÇİHAN ŞİŞMAN GÜZEL SANATLAR LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE
AYVALIK

Aşağıda bilgileri bulunan okulunuz öğrencisinin velisiyim. Öğrencim / / 20..... tarihinde yapılan dersinden sınava olması nedeniyle girememiştir. Mazeretinin uygun görülerek ders öğretmenin bildireceği gün ve saatte tekrar sınav yapılmasını arz ederim.

ADRES :
.....
.....

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

Telefon:

Adı Soyadı İmza

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :
NUMARA :
SINIFI :
SINAV TARİHİ :
DERSİN ADI :
DERS ÖĞRETMENİ :

Sayı : 84873646-125.02/

Konu : Sınavlara Katılamayanlar

Sayın :
..... Öğretmeni

Yukarıda adı geçen öğrencimiz belirtilen tarihte sınavınıza müdürlüğümüz tarafından kabul edilen mazereti nedeniyle katılamamıştır. MEB Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliğinin 48-1 maddesi gereğince tekrar sizin belirleyeceğiniz gün ve saatte önceden öğrencimize duyurmak şartıyla sınav yapılmasını rica ederim.

NOT: Yukarıda adı geçen öğrenci belirtilen tarihte (sevкли - raporlu - izinli) olduğu tarafımızdan tespit edilmiştir.

Güneş BULAK
Müdür Yardımcısı

Veli TUNCAY
Okul Müdürü