

**TELAFİ SINAVI BAŞVURU FORMU**  
**APPLICATION FORM FOR MAKE-UP EXAMINATION**

Öğrenci No Student No	.....		
Öğrencinin Adı Soyadı Student Name and Surname	.....		
Bölüm Department	.....		
Dönem Semester	.....		
Ders Kodu Course Code	.....		
Ders Adı Course Name	.....		
Öğretim Görevlisi Course Lecturer	.....	İmza Signature	.....
Vize Telafi Sınavı Tarihi Midterm Exam Date	.....		

**Yukarıda belirtilen dersin vizesine katılmadığımdan dolayı, vize telafi sınavına katılmak istiyorum.**

**I did not attend the midterm examination of the course given above. I would like to take a make-up exam if my excuse is accepted.**

Vize Telafi Sınavı İsteğinin Sebebi  
Reason for Make-up Examination Request

.....  
.....  
.....  
.....

Tarih .....  
Date .....

Öğrenci İmzası .....  
Student Signature .....

**ÖNEMLİ NOT: Vize Telafi Sınavı'na katılmak isteyen öğrenciler Vize sınavının bitiminden sonra 3 gün içerisinde başvuru yapmakla yükümlüdür. Başvurunun fakülte kurul kararı ile onaylanmasından sonra, öğrenci her telafi sınavı için 50 Euro ödeyecektir. Vize telafi sınavına katılmak isteyen öğrenciler, vize sınavına katılmama mazaretlerini kanıtlayan belge(leri) başvuru formuna eklemekle yükümlüdür.**  
**IMPORTANT NOTE: The Student must apply for make-up examination within 3 days after the completion of midterm examination. After the acceptance of application by Faculty Board Decision, Student will pay 50 Euros per course for Make-up exam. Please attach medical certificate or other relevant report which supports your application.**