**T.C.**

**SAKARYA İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**…………………………………………….. ORTAOKULU/LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**MAZERET SINAVI BAŞVURU DİLEKÇESİ**

**Tarih:** ….. / ….. / 2019

…/04/2019 tarihinde yapılan aşağıda bilgileri yer alan derslerimin ikinci dönem birinci ortak sınavlarına mazeretimden dolayı giremedim. Mazeret belgem ekte olup yapılacak olan mazeret sınavlarına kabul edilmem için gereğini arz ederim.

**Adı-Soyadı :**

**Sınıf-Şube : İmza**

**Öğrenci Numarası :**

**Telefon :**

**DERSİN ADI :**

**1.**

**2.**

**3.**

**4.**

**5.**

**6.**

**7.**