



T.C.
BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Dil Araştırma ve Uygulama Merkezi Müdürlüğü



Sayı : E-62167836-106.04-523955
Konu : Türk Dili Mazeret Sınavı

17.11.2025

DAĞITIM YERLERİNE

Merkezimiz Uzaktan Öğretim Koordinatörlüğü tarafından yürütülen TÜRK101, TÜRK105, TÜRK107, TÜRK109, TÜRK110 ve TÜRK111 kodlu Türk Dili I derslerinin 2025-2026 Akademik Yılı Güz Yarıyılı ara sınav mazeret sınavı, 27 Kasım 2025 Perşembe günü saat 14.00'te Hazırlık Binası B-08 ve B-09 numaralı dersliklerde yapılacaktır.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

EK1: Mazeret Sınavı Formu (Fakülteler için)
EK2: Mazeret Sınavı Formu (MYO'lar için)
EK3: Mazeret Sınavı Formu (Devlet Konservatuvarı için)

Dr.Öğr.Üyesi Nihal YAVUZ
Merkez Müdürü

Dağıtım:
Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığına
Eczacılık Fakültesi Dekanlığına
Eğitim Fakültesi Dekanlığına
Fen-Edebiyat Fakültesi Dekanlığına
Güzel Sanatlar Tasarım ve Mimarlık Fakültesi Dekanlığına
Hukuk Fakültesi Dekanlığına
İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi Dekanlığına
İletişim Fakültesi Dekanlığına
Mühendislik Fakültesi Dekanlığına
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına
Tıp Fakültesi Dekanlığına
Ticari Bilimler Fakültesi Dekanlığına
Devlet Konservatuvarı Müdürlüğüne
Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürlüğüne
Anadolu O S B Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne
Kahramankazan Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne
Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne
Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne
Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne
Atatürk İlkeleri Uygulama ve Araştırma Merkezi
Müdürlüğüne
Uzaktan Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezine
Atatürk İlkeleri ve İnkılap Tarihi Uzaktan Öğretim
Koordinatörlüğüne

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu :BSUK72UH6E

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/baskent-universitesi-ebys>

Başkent Üniversitesi Bağlıca Kampüsü Fatih Sultan Mahallesi Eskişehir Yolu 18. Km
06790 Etimesgut/ANKARA
Telefon No:0 312 246 67 30 Faks No:0 312 246 67 31
e-Posta:budam@baskent.edu.tr İnternet Adresi:www.baskent.edu.tr
Kep Adresi:baskentuniversitesi@hs02.kep.tr

Bilgi için: Dilara KESKİN (Aslı EKİCİ
Vekaletiyle)
Sekreter V.
Telefon No: 0312 246 6666/1413



Doküman No	DA.MSF.001
Yayın Tarihi	24.04.2025
Revizyon Tarihi	00.00.0000
Sayfa	1 / 1



T.C.

Ek-1

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

..... FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
.....BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

...../...../.....

Fakültenizin.....Bölümü.....numaralı
öğrencisiyim. Türk Dili I / Türk Dili II dersi kapsamında yapılmış olan ara sınav/yarıyıl sonu
sınavına mazeretim nedeniyle katılamadım.

Aşağıda belirtilen Türk Dili I / Türk Dili II dersi mazeret sınavına girebilmem hususunda
gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğrencinin Adı SOYADI

İmza

Ek:Öğrenci İletişim Bilgileri

Cep Telefonu:

Mail:

Açık adres:

MAZERET SINAVINA GİRECEĞİ DERS/DERSLER

Dersin Kodu ve Adı	Dersin Öğretim Elemanı	Dersin Şubesi	Katılamadığı Sınavın Tarihi

Doküman No	DA.MSF.002
Yayın Tarihi	24.04.2025
Revizyon Tarihi	00.00.0000
Sayfa	1 / 1



T.C.

Ek-2

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

..... MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
.....BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

...../...../.....

Yüksekokulunuzun.....Programı.....numaralı
öğrencisiyim. Türk Dili I / Türk Dili II dersi kapsamında yapılmış olan ara sınav/yarıyıl sonu
sınavına mazeretim nedeniyle katılamadım.

Aşağıda belirtilen Türk Dili I / Türk Dili II dersi mazeret sınavına girebilmem hususunda
gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğrencinin Adı SOYADI

İmza

Ek:Öğrenci İletişim Bilgileri

Cep Telefonu:

Mail:

Açık adres:

MAZERET SINAVINA GİRECEĞİ DERS/DERSLER

Dersin Kodu ve Adı	Dersin Öğretim Elemanı	Dersin Şubesi	Katılamadığı Sınavın Tarihi

Doküman No	DA.MSF. 003
Yayın Tarihi	24.04.2025
Revizyon Tarihi	00.00.0000
Sayfa	1 / 1



T.C.

Ek-3

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

DEVLET KONSERVATUVARI MÜDÜRLÜĞÜ

.....BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

...../...../.....

Devlet KonservatuarıBölümü.....numaralı öğrencisiyim. Türk Dili I / Türk Dili II dersi kapsamında yapılmış olan ara sınav/yarıyıl sonu sınavına mazeretim nedeniyle katılamadım.

Aşağıda belirtilen Türk Dili I / Türk Dili II dersi mazeret sınavına girebilmem hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğrencinin Adı SOYADI

İmza

Ek:Öğrenci İletişim Bilgileri

Cep Telefonu:

Mail:

Açık adres:

MAZERET SINAVINA GİRECEĞİ DERS/DERSLER

Dersin Kodu ve Adı	Dersin Öğretim Elemanı	Dersin Şubesi	Katılamadığı Sınavın Tarihi