

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

..... **FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA /**
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

..... / Eğitim-Öğretim yılı güz / bahar yarıyılında,
Bölümü / Programı numaralı sınıfında kayıtlı öğrencinizim. Ekte sunduğum
mazeretim nedeniyle tarihinde / tarihleri arasında yapılan aşağıda belirtilen
sınava / sınavlara katılamadım.

Mazeretin uygun bulunması halinde mazeret sınavına/sınavlarına katılmamın sağlanması hususunu arz
ederim.

Adı Soyadı:

Telefon :

İmza :

Giremediğim Dersin Sınav Tarihi	Giremediğim Dersin Kodu / Adı	Giremediğim Dersin Yılı / Dönemi