Doküman No	FRM-0092
Yayın Tarihi	28.05.2019
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	0

MAZERET SINAVI BAŞVURU FORMU

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Aşağıda kodları ve adları belirtilen derslerin ara sınavlarına ekte belgelendirdiğim mazeretimden ötürü katılamadım, bu dersler için mazeret sınavı hakkımı kullanmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih : … / … / 20..
Ad Soyad :
İmza :

EK:
1. Mazeret Belgesi

(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)

Öğrenci Numarası	
Fakülte/Enstitü/YO/MYO	
Bölümü / Programı	
Cep Telefon	
E-Posta Adresi	
Akademik Yıl	
Ders Dönemi	☐ GÜZ ☒ BAHAR

MAZERET SINAV HAKKINI KULLANMAK İSTEDİĞİM DERSLER		
Dersin Kodu	**Dersin Adı**	**Öğretim Elemanının Adı Soyadı**

DİKKAT
** Mazeret sınavına girecek öğrencilerimiz mazeretini belgelendirmeleri gerekmektedir.*
** Ara Sınavların Bitiminden itibaren 1 hafta içerisinde başvuru yapılmalıdır.*