**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**……………………………………………….BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Aşağıdaki çizelgede belirtmiş olduğum derslerin ara sınavlarına dilekçemde belirttiğim ve ekte belgelendirdiğim mazeretimden ötürü katılamadım, bu ders/dersler için mazeret sınavına girmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20… |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | | |
| **Öğrenci Numarası** |  | | | |
| **Bölümü / Programı** |  | | | |
| **Cep Telefon** |  | | | |
| **E-Posta Adresi** |  | | | |
| **Akademik Yıl** |  | | | |
| **Ders Dönemi** |  | GÜZ |  | BAHAR |
| **Mazeret Nedeni** |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MAZERET SINAVINA GİRMEK İSTEDİĞİM DERSLER** | | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Öğretim Elemanının Adı Soyadı** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ek: Mazeret Belgesi**

**DİKKAT**

\* Mazeret sınavına girecek öğrencilerin, yukarıda belirttiği mazeretini belgelendirmesi gerekmektedir.

\* Mazeret sınavı başvuruları için ara sınavların bitiminden itibaren 1 hafta içerisinde başvuru yapılmalıdır.