|  |
| --- |
| **SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**    Fakülteniz …………………………………… Bölümü ….. sınıf …………………..numaralı öğrencisiyim.……………………… ……………………………………………nedeniyle aşağıda belirtilen derslerin ara sınavlarına giremedim.  Bilgilerinizi ve giremediğim ara sınavlar için mazeret sınav hakkı verilmesini arz ederim.  ***Öğrencinin***  ***Adı Soyadı : Başvuru Tarihi:***  ***e-mail adresi : İmza :***  ***Cep Tel. :***  ***ARA SINAVLARINA GİRİLEMEYEN DERSLER :***  ***Dersin Kodu ve Adı Sınav Tarihi Saati Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı***  **1-………………………………………………………………………………………………………….**  **2-………………………………………………………………………………………………………….**  **3-………………………………………………………………………………………………………….**  **4-………………………………………………………………………………………………………….**  **5-………………………………………………………………………………………………………….**  **6-………………………………………………………………………………………………………….**  **7-………………………………………………………………………………………………………….**  **8-………………………………………………………………………………………………………….**  **9-…………………………………………………………………………………………………………**  *NOT: FORM EKSİKSİZ DOLDURULACAKTIR. FORMDA EKSİK BİLGİ OLMASI DURUMUNDA BAŞVURUNUZ KABUL EDİLMEYECEKTİR.* |