|  |
| --- |
| **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.* |