|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **Numara** |
| **Program** | **Sınıf** |
| **Cep No** | **E-Posta** |



**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinizim, Aşağıda belirttiğim ders/derslerin ara sınavına

………………….……………………………………………………… nedeniyle giremedim. Mazeret sınavına girebilmem hususunda gereğini arz ederim.

|  |
| --- |
| ............................................... |
| İmza |

**EK**: Rapor

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DERS KODU** | **DERS ADI** | **DERSİN ÖĞRETİM ELEMANI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ÜÜ.FR.033 Revizyon No: 0 (08.11.2016)