

SINAV MAZERET FORMU

...../...../20..

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Bölüm/Program:

1.sınıf

Örgün Öğretim 2.Öğretim

2.sınıf

Adı Soyadı:

Öğrenci Numarası:

Cep Tel No:

İMZA:

Mazeret Beyanı:

.....
.....

mazeretim nedeniyle aşağıda verilen derslerin vize sınavlarına giremedim. Eğitim-Öğretim ve Sınav yönetmeliğinin 32 maddesi uyarınca mazeret sınavlarına girmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

| DERSİN KODU | DERSİN ADI | GİRİLEMİYEN SINAVIN TARİHİ |
|-------------|------------|----------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

EKLER:

- 1) MAZERET BELGESİ