



T.C.
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
MAZERET SINAVI TALEP FORMU



SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA
(..... Bölüm Başkanlığı)

Bölümünüz sınıf nolu öğrencisiyim. Aşağıdaki tabloda bilgilerimi vermiş olduğum ders(ler)in ara sınavlarına ekte belgesini sunduğum mazeretim nedeniyle giremedim. Mazeret sınavına girebilmem için gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres:.....
.....
.....

Tarih :/...../20...

İmza :

Adı-Soyadı:.....

Gsm : 0 5.....

EK :.....

DERSİN ADI	DERSİN SINAV TARİHİ	BAŞVURU TARİHİ

BÖLÜM GÖRÜŞÜ: Uygun Uygun Değildir

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Adı-soyadı belirtilen öğrencinin mazeret sınavına girme isteği bölümümüzce uygun görülüp olup, gereğini arz ederim.

.....
Bölüm Başkanı