

T.C.
MARMARA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ M.Y.O. MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulumuzun.....Programı,.....sınıf.....nolu..... öğretim öğrencisiyim. Aşağıda belirtmiş olduğum mazeretime ekli raporuma istinaden, belirtilen gün ve saatte yapılan 200 /200 Eğitim-Öğretim yılı.....Dönemi **VİZE (ARA)** veya **FİNAL** sınavına/sınavlarına katılamadım. Mazeret sınavlarına katılmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

1. Dersin Adı :
Girmediği Sınavın Tarihi :
2. Dersin Adı :
Girmediği Sınavın Tarihi :
3. Dersin Adı :
Girmediği Sınavın Tarihi :
4. Dersin Adı :
Girmediği Sınavın Tarihi :
5. Dersin Adı :
Girmediği Sınavın Tarihi :

Mazeretin Açıklaması (Raporum Ektedir) :

Tarih...../...../.....
Öğrencinin Adı-Soyadı :
İmzası :

Adres (ev, yurt, varsa iş) Telefon (cep, varsa iş) e-posta :