GEDİZ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulunuz Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik Programı öğrencisiyim. …..... / …..... / 20……. tarihinden itibaren ..... gün raporlu olduğumdan / sınav tarihlerim çakıştığından dolayı aşağıda belirttiğim derslerin sınavlarına giremedim.

Mazeret sınavlarına girmek için gereğini arz ederim.

Tarih : …… / …… / 20…..

Adı Soyadı :……

İmzası :……

ÖĞRENCİ NO

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |

T.C. NO

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

CEP TEL. NO

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 5 | | | | | | | | | |

EKLER :

EK-1 Sağlık Raporu

| Sınavına Giremediğim Dersin | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tarih | Saat | Kodu | Adı | Öğr.Elm. Adı Soyadı |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

***Not1: Dilekçeler mazeretin başlangıcından itibaren 3 işgünü içerisinde teslim edilecektir.***

***Not2: Mazeret dilekçesi veren öğrenci mazeret süresi içersinde sınavlara giremez. Aksine hareket eden öğrencinin girmiş olduğu sınavlar iptal edilir.***