

 **MAZERET SINAV DİLEKÇESİ**

**T.C.**

**NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ**

 **Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

sebebi ile 20…/20… eğitim-öğretim yılı …….. yarıyılında ara sınavlara katılamadım.

Mazeretimin geçerli görülmesi halinde aşağıda belirttiğim ders/derslerin ara sınavlarına mazeret sınav hakkı verilmesini arz ederim.

…../……/20....

Adı Soyadı

İmza

**Öğrencinin**

Adı Soyadı

Öğrenci Numarası

Programı

Danışmanı

Tel

Adres

**Mazeret Sınav Hakkı Talep Edilen Ders Bilgileri**

Kodu

Adı

Kredi/AKTS

**Ekler :** (Mazeret Durumunu Gösteren Belgeler)

**1-**

**2-**