**T.C.**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BÖLÜMÜNÜZ** |  | I.Ö ⃞ II.Ö ⃞ | |
| **ÖĞRENCİ NUMARANIZ-SINIFINIZ** |  | |  |
| **İLETİŞİM NUMARANIZ** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MAZERETİNİZİ YAZINIZ** |  |

**MAZERETİNİZİ DESTEKLEYİCİ EK BELGELER:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Belge Adı**  (Belgenize bir ad verebilir ya da kısaca ekran görüntüsü, belge ya da sağlık raporu diyebilirsiniz. Burada belirttiğiniz belgelerinizi bu dilekçeye ek olarak gönderiniz.) | | **Sayfa Sayısı** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Yukarıda belirtmiş olduğum mazeretlerim sebebiyle, aşağıda belirmiş olduğum derslerin ara sınavlarına katılamadım. Mazeretimin kabul edilmesini ve ileride açılacak olan mazeret sınavlarına katılabilmek için gereğini bilgilerinize arz ederim.

…. /…. / 20…

|  |  |
| --- | --- |
| **ADINIZ** |  |
| **SOYADINIZ** |  |
| **İMZA** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **ÖĞRETİM ELEMANI** | **SINAV TARİHİ** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |