**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 |  |  |  |  |