**T.C.**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültemiz……….………………………..………..… bölümü ……..………….. numaralı …..... sınıf öğrencisiyim. ………………………………………………… aşağıda belirtilen derslerin ara sınavlarına katılamadım.

Mazeretimin kabul edilmesini ve ileride açılacak olan mazeret sınavlarına katılabilmek için gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …. /…. /20…

 Ad-Soyad

 (İmza)

**EKİ :**

**-**

**GSM :** ……………………….

**Dersler : Sınav Tarihleri :**

1-

2-