

MAZERET SINAVI BAŞVURU FORMU

.../.../20

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

2022-2023 Akademik yılı Güz yarıyılında aşağıda adı yazılı derslerden mazeret sınavlarına katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza

Adı ve Soyadı	
Okul Numarası	
Programı	
Sınıf	
Öğretim	

Dersin Adı	Dersin Öğretim Elemanı

Sebebi: