

...../...../.....

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE
MAZERET SINAVI BAŞVURU FORMU

...../..... Akademik Yılı Güz/Bahar yarıyılında aşağıda yazılı derslerden mazeret sınavlarına katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza

.....

Adı ve Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Okul Numarası	
Bölümü	
Sınıfı	
Telefon	

Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersin Öğretim Üyesi	Yarıyılı
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			

EKLER

Sağlık Kurulu Raporu

Diğer Nedenler

Nedeni:

Dilekçenin doldurulması ile ilgili önemli hususlar:

1. Dilekçeye konu olan talebin hangi dönemi kapsadığını belirten “Güz/Bahar Yarıyılı” ifadesinde sizi ilgilendirmeyen yarıyılın üzerini çiziniz.
2. Dilekçenize hangi eki koyduğunuzu belirtmek için söz konusu ekin yanındaki kutucuğu işaretleyiniz. Ekler kısmında yer alan “Diğer Nedenleri” işaretlediyseniz, “Neden” ibaresinin yanına açıklayıcı bir şekilde yazınız.