

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
MAZERET SINAVI DİLEKÇESİ
(Çakışma)

Meslek Yüksekokulunuzun numaralı Sınıf Öğretim
Programında okumaktayım..../...../.....tarihindeki.....sınavım ile.....
sınavımın saatleri birbirine çakıştığından dolayıdersimin mazeret sınavına
girmek istiyorum.
Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Adres :

Ad-Soyad:

Tel No:

E-posta:

İmza