# T.C.

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Tıp Fakültesi Türkçe / İngilizce Tıp Programı ………………………………no’lu dönem ………. öğrencisiyim.

.../…/……….. tarihinde yapılan ………………………………………………… staj sınavında başarısız oldum.

Bütünleme sınav hakkımı …/…/……. tarihinde yapılacak olan dönem içi bütünleme sınavına girerek kullanmak istiyorum.

Bu durumda dönem sonunda yapılacak staj bütünleme sınavına girme hakkımın olmadığını biliyorum. Dönem sonunda yapılacak staj bütünleme sınavına girdiğim takdirde sınavım yapılmışsa bile iptal edileceğini ve hakkımda yasal işlem yapılacağını biliyorum.

Gereğini arz ederim.

**Eğitim-Öğretim Yılı:**

**Staj Adı:**

**Tarih :** ……/……/……. **Ad Soyad :**

# İmza :

**Tel:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Ad-Soyad** | **İmza** |
| **1** | **Dönem Öğrenci İşleri Personeli** |  |  |
| **2** | **Staj Anabilim Dalı Başkanı:** |  |  |
| **3** | **Dönem Koordinatörü:** |  |  |
| **4** | **Fakülte Sekreteri** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**  **FAKÜLTE YÖNETİM KURULU KARARI** | | |
| **Toplantı Tarihi** | **Toplantı Sayısı** | **Karar No:** |
|  |  |  |