#  T.C.

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültenizin 20…-20… Eğitim-Öğretim Yılı Türkçe/İngilizce Tıp Programı ………………………………numaralı 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.

**Staj Adı:**

**Tarih :** ……/……/……. **Ad Soyadı :**

# İmza :

**Tel:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Adı Soyadı** | **Tarih** | **İmza** |
| **1** | **Dönem Öğrenci İşleri Personeli** |  |  |  |
| **2** | **Öğrenci İşleri Sorumlusu** |  |  |  |
| **3** | **Staj Anabilim Dalı Başkanı:** |  |  |  |
| **4** | **Dönem Koordinatörü:** |  |  |  |