

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:			