

## MAZERET SINAVI DİLEKÇESİ

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

**T.C.**  
**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**  
**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Tıp Fakültesi İngilizce/Türkçe Tıp Programı ..... numaralı öğrencisiyim.  
20....-20.... Eğitim-Öğretim Yılı Dönem....., ..... sınavına dilekçeme ekli  
mazeretim nedeniyle giremedim. Aşağıda belirtilen dersin mazeret sınavına girmek istiyorum.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

**Dönem:**

**Sınavın Adı:**

**Sınav Tarihi:**

**Rapor Başlangıç Süresi:**

**Rapor Bitiş Tarihi:**

Adı Soyadı

İmza-Tarih

Tel :

E-Posta :

Ek:

1.Rapor aslı

		Ad-Soyad	İmza
3	Dönem Koordinatörü:		
4	Fakülte Sekreteri		

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