|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ FETHİYE SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA  Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir. Bilgilerinizi ve / sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini  arz ederim.   |  |  | | --- | --- | | Adı Soyadı: | Tarih: …../…../….. | | Numarası: | İmza: |       Raporun: Alındığı Kurum :  Alındığı Tarih   :  Süresi                :      MAZERET SINAVINA GİRMEYİ TALEP ETTİĞİ DERSLER:     D.Kodu Dersin Adı             Sınav         Saati Öğr.Gör.Adı  Tarihi 1-……… …………………................... …………. …….. ……………………. 2-……… …………………................... …………. …….. ……………………. 3-……… …………………................... …………. …….. ……………………. 4-……… …………………................... …………. …….. ……………………. 5-……… …………………................... …………. …….. ……………………. |
|  |