|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C.MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİFETHİYE 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 Tarihi1-……… …………………................... …………. …….. …………………….2-……… …………………................... …………. …….. …………………….3-……… …………………................... …………. …….. …………………….4-……… …………………................... …………. …….. …………………….5-……… …………………................... …………. …….. ……………………. |
|  |