|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo | BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ  SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ  **MAZERET SINAVI BAŞVURU FORMU** | Dök. No:  Sayfa No:1/1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE,** |  |  | | --- | | Enstitünüzün ...................., .................... ‘na ............... aşamasında kayıtlı Metin girmek için burayı tıklatın. numaralı ............... öğrencisiyim. Aşağıda adı verilen dersin ara sınavına Metin girmek için burayı tıklatın. nedeniyle giremedim. Mazeretimi belirten belge ilişikte sunulmuştur.  Mazeret sınavına alınabilmem için gereğini arz ederim.  **Tarih :** Tarih girmek için burayı tıklatın. |  |  |  | | --- | --- | |  |  | | Metin girmek için burayı tıklatın. | .......... Metin girmek için burayı tıklatın. | | Öğrenci | Öğretim Üyesi |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Ara Sınav Tarihi** | |  | Metin girmek için burayı tıklatın. |  | |  | Metin girmek için burayı tıklatın. |  | |  | Metin girmek için burayı tıklatın. |  |  |  |  | | --- | --- | | **Öğrenci Telefon :** |  | | **Adres:** |  |   Açıklamalar |