SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
ATAYALVAÇ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuzun ..... Programı …… numaralı …….. sınıfı öğrencisiyim.

..... için Vize / Final Sınavına giremedim. Mazeretime ilişkin belge ektedir. Aşağıda belirttiğim derslerin sınavlarına Mazeretli Sınav Dönemi içerisinde girebilmem hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

….. /…. /20.…

Adı Soyadı / İmza

Adres : ……..……
……..……
……..……
Telefon : ……..…
E-Mail : ……

Ek : Mazeret Belgesi (…… Adet)
(…….)

Mazeretim Nedeniyle Sınava Katılamadığım Dersler

Dersin Adı	**Sınav Tarihi**	**Sınav Saati**	**Öğretim Görevlisi**