	MAZERET SINAVI BAŞVURU FORMU	Doküman No	MYO.FR.011
		İlk Yayın Tarihi	18.11.2019
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-
		Sayfa No	1/1

…./…./20...

T.C
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulunuz……..…… Programı, ……....numaralı öğrencisiyim. 20…/20… Öğretim Yılı ……. Döneminde yapılmış olan, aşağıda belirttiğim derslerin vize sınavlarına ekte sunduğum mazeretim nedeniyle katılamadım. İlgili derslerin vize mazeret sınavlarına girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza
Adı Soyadı

Adres:

Gsm:
Ekler:
1)
2)

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