**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Meslek Yüksekokulunuz ……………………………………………….………programı ………………………………………numaralı öğrencisiyim. Sağlık sorunlarım sebebiyle aşağıda belirtilen sınav/sınavlara giremedim. Sağlık raporum ekte sunulmuştur. Söz konusu ders/dersler için mazeret sınavı yapılması hususunda,

Gereğini bilgilerinize arz ederim. …/…/20..

Tel : Adı :

Soyadı : İmza :

Ek : Sağlık Raporu

Mazaret Sınavı Talep Edilen Ders / Dersler :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| S.No | Dersin Adı | Dersin Kodu | Sınavın Yapıldığı Tarih | Dersi Yürüten Öğretim Elemanı |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |