…./…./20…

TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Fakültenizin/Yüksekokulunuzu/MeslekYüksekokulunuzun……………………...Bölümünde…...............................sınıf ………………………….. Numara ile öğrenim görmekteyim. 20...../20..… Eğitim Öğretim yılı güz/bahar döneminde aşağıda kodu ve adını belirttiğim dersin/derslerin sınav/sınavlarına …………………………………………………………. dolayı katılamadım. Mazeretim ile ilgili belge ilişiktedir. Vize mazeret sınavlarına katılmak istiyorum.

Gereğini yapılmasını arz ederim.

Ad Soyad:

İmza:

Adres:

Cep telefonu:

**Ekler:**

**1-**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Sınav Tarihi** | **Dersin Hocası** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

\*Vize mazeret sınavına kalınan dersin kodu ve adını aşağıdaki alana yazınız.