

MAZERET SINAV HAKKI DİLEKÇE FORMU

Doküman No	KMYO/FRM16
Yayın Tarihi	08.08.2017
Revizyon Tarihi/No	00
Sayfa No	1/1

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
KADINHANI FAİK İÇİL MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
Kadınhanı /KONYA

Yüksekokulunuzun programı N.Ö.() / İ.Ö.()
Numaralı sınıf öğrencisiyim...../...../.....-/...../..... tarihleri arasında
yapılan, aşağıda belirttiğim derslerin arasına mazeretim nedeniyle katılmadım.

.....'den aldığım günlük iş göremezlik raporu ektedir.
Mazeret sınavlarına alınmam hususunda;

Gereğini bilgi ve izinlerinize saygılarımla arz ederim.

...../...../.....
Adı-Soyadı
İmza

Adres :

Cep Tel :

Ev Tel :

e-mail adresi :

EKLER :

Ek-1-Devlet-Üniversite-Resmi Yataklı Hasta Kabul Eden Özel Hastanelerden alınmış rapor.

S.No	Ders kodu	Ders adı	Öğretim Elemanının Adı-Soyadı
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			