



ERCIYES ÜNİVERSİTESİ

Halil Bayraktar Sağlık Hizmetleri
Meslek Yüksekokulu



T.C.

ERCIYES ÜNİVERSİTESİ

HALİL BAYRAKTAR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuz Bölümü sınıf numaralı öğrencisiyim.

Ekte belirtilen nedenle, aşağıda kodu, adı ve sınav tarihi yazılı derslerin ara sınavına giremedim. Anılan derslerin **mazeret sınavlarına** girebilmem için gereğini bilgilerinize arz ederim.

___/___/20_

Adı Soyadı : _____

İmzası : _____

Adres _____ :

.....

.....

.....

Tel :

| Sıra | Dersin Kodu | Dersin Adı | Sınav Tarihi | Dersin Sorumlusu |
|------|-------------|------------|--------------|------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |