**SAĞLIK BAKIM HİZMETLERİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Yüksekokulunuz…………..……………………………. programı…………………… nolu öğrencisiyim. Mazeretim nedeniyle aşağıda belirttiğim derslerin sınavlarına giremedim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı :

Tarih :

Telefon :

İmza :

**NOTLAR:**

1- Dersin kodu mutlaka yazılmalıdır.

2- Raporu kapsayan gün/günler içerisindeki tüm sınavlar (dersin sınavına girilmiş ise sınav

iptal edilecektir) yazılmalıdır.

**Eki: Sağlık Raporu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DERSİN KODU** | **ŞUBE** | **DERSİN ADI** | **SINAV TARİHİ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |