# T.C.

**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz ………………………numaralı ……..…… sınıf öğrencisiyim. Sağlık sorunlarım sebebiyle aşağıda belirtilen sınav/sınavlara giremedim. Sağlık raporum ekte sunulmuştur. Söz konusu …… ………………………. Ders kurulu/dersler için mazeret sınavı yapılması hususunda,

Gereğini arz ederim. …/…/20…

# Tel : Adı :

**Soyadı : İmza :**

**Eki :** Sağlık Raporu

***Mazaret Sınavı Talep Edilen Ders Kurulu / Dersler :***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.No** | ***Ders Kurulu/Dersin Adı*** | ***Dersin Kodu*** | ***Sınavın Yapıldığı Tarih*** | ***Ders Kurulu Başkanı/ Dersi Yürüten Öğretim Elemanı*** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |