SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ

Tıp Fakültesi Dekanlığına

 Fakültenizin …………………. nolu Dönem ……… öğrencisiyim 20…-20…. Eğitim Öğretim yılında mazeretim nedeniyle normal sınav döneminde giremediğim …………………………………………………………………. dersinin mazeret sınavına girmek istiyorum.

 Bilgilerinize ve Gereğini arz ederim. ……../……../20…

 İmza

 Adı Soyadı : ………………………………………………………

Tel. No : ………………………………………………………

Mazeret Gerekçesi : ………………………………………………………………………………………………………………..