**GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**……………………………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

………………………………………… Bölümü …………sınıf ………………….. numaralı öğrenciyim. Mazeret durumum nedeniyle aşağıda belirtilen derslerin mazeret sınavına girmek istiyorum.

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

 Adı-Soyadı : …………………………

 İmza :

**Mazeret Nedeni** :………………………………………………………………………………………….

 ..………………………………………………………………………………………….

**Ek :** ………………….. Sağlık Raporu (Covid-19 ya da diğer sağlık sorunları), Çift anadal ya da iki bölüm okuyan öğrencilerin çakışan sınavlarını kapsayan bölüm sınav programı eklenecektir. Belge fotoğraf ya da tarayıcıdan taratılıp dilekçeye eklenecektir.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DERSİN ADI** | **DERSİN KODU** |  **SINAV TARİHİ** | **DERSİN HOCASI** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |