

**T.C.**  
**GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

(.....**Bölüm Başkanlığı**)

Bölümünüzün.....Bölümü.....Programı (I. veya II.Öğretim).....numaralı öğrencisiyim (...../...../2019-...../...../2019 tarihleri arasında sağlık sorunlarımdan dolayı (.....) günlük rapor almış bulunmaktayım/ diğer okuduğum programdaki derslerin sınavlar çakışmaktadır. Aşağıda belirttiğim derslerden mazeret sınavına girebilmem hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğinin yapılmasını arz ederim.

...../...../20..  
**Ad-Soyad-İmza**

**Adres** :.....  
**Cep Tel** :.....

<u>DERSİN KODU</u>	<u>DERSİN ADI</u>	<u>SINAVIN TARİHİ</u>	<u>DERSİ VEREN ÖĞRETİM ELEMANI</u>
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**EK:**Sağlık Raporu  
Sınav Takvimi