

	DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ARA SINAV MAZERET DİLEKÇESİ FORMU	Doküman No	Öİ-DHF-FRM-103
		İlk Yayın Tarihi	25.07.2024
		Revizyon Tarihi	25.07.2025
		Revizyon No	04
		Sayfa	1/1

T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültemizin numaralı öğrencisiyim. 20... – 20... öğretim yılı yarıyılında aşağıda kodları ve adları belirtilen derslerin yarıyıl içi ara sınavlarına mazeretimden dolayı katılamadım. Bu dersler için mazeret sınavı hakkımı kullanmak istiyorum. Mazeretimi bildiren belgelerim ektedir. "Dokuz Eylül Üniversitesi Rektörlüğü Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Hakkında Sağlık Sebebiyle Mazeret Sınavına Başvuran Öğrenci Aydınlatma Metni"ni inceledim, bilgi edindim.

Gereğini arz ederim./...../.....

Not: Raporlu olduğum süre içinde hiçbir dersin sınavına girmediyimi ve raporumun bitiş tarihinden itibaren 5 (beş) iş günü içinde raporumu teslim ettiğimi taahhüt ederim.

Ek :

Adı:

Soyadı:

Adres :

İmza:

Tel :

Öğrenci E-Posta :

SIRA NO	DERSİN KODU	DERSİN ADI