**T.C.**

**YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

………....................………...................…………….. Programı ………………...…… numaralı ………... sınıf öğrencisiyim. 20..... / 20...... eğitim-öğretim yılı güz/bahar yarıyılında aşağıda belirtmiş olduğum dersten; *“Yüksek İhtisas Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Eğitim Öğretim ve Sınav Yönergesi”* Madde-26/e’ye istinaden Tek Ders Sınavına girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

....... / ....... / 20.....

İmza

Adı Soyadı

**Mazeret Sınavına Katılmak İstediğim Dersler:**

|  |  |
| --- | --- |
| Dersin Kodu | Dersin Adı |
|  |  |

**Ekler:**

1. Transkript
2. Tek Ders Sınav Ücreti Dekontu

**İletişim Bilgileri:**

Cep Telefonu Numarası: 05………………………….

E-Posta Adresi: ……………………………………..@.....................................

İletişim Adresi: