

MAZERET SINAV HAKKI DİLEKÇESİ

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz **.**.................................... numaralı öğrencisiyim. ………………..………………. tarihleri arasında ………………….olmam nedeniyle aşağıda belirttiğim ..…./….. eğitim-öğretim yılı ………. yarıyılında yer alan derslerin ara sınavına giremedim, yeni bir sınav hakkı verilmesi için gereğini saygılarımla arz ederim.

…../...../20…..

……………………………….

(Ad-Soyad- İmza)

**Adres :**

**Telefon:**

**E-posta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Raporlu Olduğum Dönemde Sınavına Giremediğim Dersler** | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**MAZERET NEDENİ :**

**Ek :** Onaylı Mazeret Belgesi (........ sayfa)

**Danışman Onayı : Dekanlığa arzı uygundur.**

**Danışman Adı-Soyadı :**

**Tarih-imza :**