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 **:**