.../.../20..

T.C.

ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

Fakültenizin………………..nolu.......sınıf öğrencisiyim. Ekli belgede belirttiğim mazeretimden dolayı.…./……/20… - ……./……/20….. tarihleri arasında yapılan aşağıda belirttiğim dersin/derslerin ara sınavına katılamadım. Mazeret ara sınavı hakkından faydalanmak istiyorum. Gerekli belgeler dilekçemin ekindedir.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

(İmza)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **Öğrenci Numarası:** |  |
| **TC Kimlik Numarası:** |  |
| **Ev Telefonu:** |  |
| **Cep Telefonu:** |  |
| **e-posta:** |  |
| **Adres:** |  |
|  |

**Ek(ler):**

**1-**………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MAZERET NEDENİYLE ARA SINAVINA GİRİLEMEYEN** | | | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı** | **Sınav Tarihi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |