 **T.C.**

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ** 

**TAVŞANLI SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**………………………………………………………….BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

……….……………..………… Programı ………..……… no’lu …. sınıf öğrencisiyim. Bedelli askerlik hizmetimi yapmak için ……/……/20… ile …../……./20… tarihleri arasında resmi izinliydim. Bu nedenle, ilgili tarihler arasında yapılmış olan ………………… sınavları için aşağıda belirttiğim derslerden mazeret sınav hakkı verilmesi hususunda,

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Ek: Terhis Belgesi

…../….../20..

**Adı-Soyadı:**

**İmza:**

**Adres :**

**................................................................**

**................................................................**

**Tel No:.....................................................**

Mazeretim nedeniyle sınavına katılmadığım dersler

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ders kodu** | **Dersin Adı** | **Şubesi** | **Dersin Sorumlusu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |