



T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin numaralı
Bölümü öğrencisiyim.
hastanesinden/aile hekimliğinden aldığım rapor ektedir.

Bilgilerinizi ve mazeretimin kabul edilerek, aşağıda belirtilen derslerden mazeret sınav hakkı verilmesi hususunda gereğini arz ederim./...../202....

Raporun

Alındığı Kurum :
Alındığı Tarih :
Süresi :
Teslim Tarihi :

Adı Soyadı :

İmza :

Tel :

SIRA NO	DERSİN KODU VE ADI	SINAV TARİHİ VE SAATI	ÖĞRETİM ELEMANININ ADI SOYADI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			