KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

 Fakültenizin..........................................Bölümü/Dönem......../..............................numaralı öğrencisiyim. Kastamonu Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği 9. Maddesi uyarınca EK' te sunulan mazeretimin geçerli sayılması halinde.............................................. tarihleri arasında mazeretli izinli sayılmamı ve .............................................. sınavı için mazeret sınavı hakkı verilmesini istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 ........./........./201.....

 ................................................

 (Ad, Soyad, İmza)

Açıklama: .......................................................................................................................

 .......................................................................................................................

 .......................................................................................................................

 .......................................................................................................................

 .......................................................................................................................

 .......................................................................................................................

 .......................................................................................................................

 .......................................................................................................................

Telefon: Ev:.................................................................................................................

 İş:..................................................................................................................

 Cep:..............................................................................................................

E-posta: .........................................................@..........................................................

EK: .......................................................................................................................