T.C
DÜZCE ÜNİVERSİTESİ
Gölyaka Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Meslek Yüksekokulunuz ……. Bölümü, ……. Programı……numaralı öğrencisiyim. ……/……/…… - ……/……/…….. tarihleri arasında sağlık problemlerimden dolayı ……sınavlarıma girememiş bulunmaktayım. Hastalık durumumu gösterir sağlık raporu ekte sunulmakta olup aşağıda belirtilen sınavlarıma giremediğim için telafi sınavının yapılmasını talep ediyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İLETİŞİM

……/……/……

AD SOYAD

İMZA

Telafi Sınavının Yapılmasını İstediği Dersler

SIRA	DERSİN KODU	DERSİN ADI	SINAV TARİHİ	SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI