……/ …… / 20…

TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ

………………….DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda belirtilen öğrencinin/lerin 20….-20… akademik yılı ….………. dönemi …………………. ...……………….mazeret sınavı notları aşağıdaki gibi olup gereğini arz ederim.

…………………………….

İmza

……………………………

Unvan, Adı Soyadı

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci No** | **Öğrenci Adı Soyadı** | **Programı** | **Ders Kodu ve Adı** | **Ara Sınav/Dönem Sonu/Bütünleme** | **Mazeret Sınav Notu** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |