



GEMLİK ASIM KOCABIYIK MYO

MAZERET
SINAVI
FORMU

Doküman No	GM.FR.2.3.6.4
İlk Yayın Tarihi	15.05.2017
Rev.No/Tarih	1 / 19.07.2018
Sayfa No	1/1

Adı Soyadı		TC.Kimlik No	<input type="text"/>
Öğrenci No	<input type="text"/>	Eğitim Öğretim Yılı	20 .. / 20 ..
Program Adı		Dönemi	Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/>
Telefon No		Sınıfı	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
E-Posta			
Adres			

Aşağıda yazılı derslerimden mazeret sınavına katılabilmem için gereğinin yapılmasını saygılarımla bilgilerinize arz ederim.

..... / / 20 ...

İmza

Dersin Kodu	Dersin Adı	Öğretim Elemanı