**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Lokman Hekim Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi …………………. numaralı ……………………………. sınıf öğrencisiyim. 20……-20…….. Eğitim-Öğretim Yılı …………………. döneminde ………………. kodlu ………………………….. isimli dersin vize sınavına ekte yer alan mazeretim nedeniyle giremedim. Mazeret sınav hakkımın verilmesini istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | | |
| **Öğrenci Numarası** |  | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | |
| **Fakülte/Enstitü/MYO** |  | | | |
| **Bölümü / Programı** |  | | | |
| **Sınıfı** |  | | | |
| **Akademik Yıl** |  | | | |
| **Ders Dönemi** |  | GÜZ |  | BAHAR |
| **Cep Telefon** |  | | | |
| **E-Posta Adresi** |  | | | |

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Revizyon  No | Revizyon  Tarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |
| 1 | 22.04.2021 | ISO 9001-2015 Kalite standartları gereğince doküman şablonu revize edilmiştir. |