**T.C.**

**MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına**

Fakülteniz ………………………………………….… Bölümü ……………… sınıf ……………... öğretim …………………………… numaralı öğrencisiyim. Üniversitemiz Akademik Takviminde belirtilen süre içerisinde ders kaydımı yenileyemediğim için Mazeretli olarak kayıt yenilemek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Mazeret Nedeni:

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

.... / …. / ….

İmza:

 Adı Soyadı:

Adres: ………………………………………….

………………………………………………….

……………………………………………….....

İletişim: ………………………………………...