|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA** .. / .. / 20.. - .. / .. / 20.. tarihleri arasında **…………** olduğum için eğitim-öğretim programında yer alan ve aşağıda adı belirtilen sınav/sınavlarda gözetmen olarak bulunamayacağım. İlgili sınav/sınavlardan muaf tutulmam hususunda,   Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. (**İmza)** **Gözetmen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sınav Adı** | **Tarihi ve Saati** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Yukarıda adı geçen sınav/sınavlardan muafiyeti uygun bulunmuştur.**UYGUNDUR****.... / .... / 20….****Sınav Komisyonu Başkanı****Eğitim Komisyonu Başkanı****Eki:** Gerekçe formu |