|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |