**…………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

**Aşağıda belirtilen özrümün kabul edilerek, gerekli işlemin yapılmasını arz ederim.**

**……/……/ 20….**

**İmza**

**Adı Soyadı: ÖZÜR SINAVINA GİRMEK**

**Sınıfı : İSTEDİĞİM DERSLER**

**No : 1-**

**2-**

**3-**

**4-**

**5-**

**6-**

**İSTEK ÖZÜR BELGESİ**

**Özür Sınavına Girme Rapor Diğer Yazı**

Bu formu [arkeoloji@ktu.tr](mailto:arkeoloji@ktu.tr) adresine mail atmanız gerekmektedir.