MUĞLA ÜNİVERSİTESİ FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ YÖNETİM KURULU KARARLARI

<u>| Toplam: Turbi: 17 01/2001</u>

Tophum Savisi 25

GÜNDEM:

1-Öğrenci sağlık raporlarının görüşülmesi.

YÖNETİM KURULU ÜYELERİ

Prof.Dr Hasan OZEKES	Başkan	Katıldı
Prof.Dr.Şener OKTİK	Úye	Katıldı
Prof.Dr.Namık AÇIKGÖZ	Üye	Katıldı
Prof Dr. Adnan DILER	Úye	Katıldı
Doç.Dr.Mustafa IŞILOĞLU	Uye	Katıldı
Doç.Dr Betül BÜRÜN	Úye	Katıldı
Yrd.Doç.Dr.Volkan COŞKUN	Üye	Katıldı
Bedreddin ALTINKUŞLAR	Raportör	Katıldı

Fakültemiz yönetim kurulu 17 01 2001 Çarşamba günü saat 13 30'da *Dekan Prof.Dr.Hasan ÖZEKES* başkanlığında toplandı

KARAR 1-Öğrenci sağlık raporları görüşüldü

Yapılan görüşmeler sonucunda;

Sosyoloji Bölümü;

9901040146 numaralı öğrencisi Halil ERDEMIR'in Muğla Devlet Hastanesi Baştabibliği'nden almış olduğu 12.01.2000 tarih ve 486 sayılı raporun, sınav saati ve sevk saati uygun olmadığından, reddine

Çağdaş Türk Lehçeleri ve Edebiyatları Bölümü;

0001020191 numaralı öğrencisi Münevver ÇATKIN'ın Universitemiz Mediko Sosyal Merkezi'nden almış olduğu 15.01.2001 tarih ve 352 sayılı 1 günlük raporun, sınav saati ve sevk saati uygun olmadığından, reddine "Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliği"nin 4.maddesi gereği,

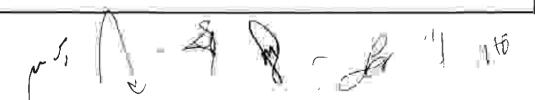
Matematik Bölümü:

9801010153 numaralı öğrencisi Sercan COŞGUN'un Sosyal Sigortalar Kurumu Muğla Hastanesi Baştabibliği'nden almış olduğu 12.01.2001 tarih ve 427 sayılı 15 günlük raporun kabulüne ve giremediği MAT 361 Diferansiyel Denklemler, MAT 311 Cebir I ve ENF 309 Web Sayfası Tasarımı derslerinin yarıyılsonu sınavı yerine mazeret sınav hakkı verilmesine,

0001010240 numaralı öğrencisi Ümit ÖZTURK'ün Muğla Devlet Hastanesi Baştabibliği Acil Polikliniği'nden almış olduğu 14.01.2001 tarih ve 605 sayılı raporun kabulüne ve giremediği TDB 103 Türk Dili I ve FIZ 105 Genel Fizik Lab. I derslerinin yarıyılsonu sınavı yerine mazeret sınav hakkı verilmesine,

Cağdaş Türk Lehçeleri ve Edebiyatları Bölümü;

9701020085 numaralı öğrencisi Döne ŞAHIN'in Sosyal Sigortalar Kurumu Adana Hastanesi Baştabibliği'nden almış olduğu 30 12 2000 tarih ve 29038 sayılı 30 günlük raporun kabulüne, 5 günün devamsızlığına sayılmamasına ve giremediği TLE 425 Kırgız Türkçesi, TLE 453 Kuzey Kafkas Türkçesi, TLE 331 Azerbeycan Tiyatrosu, TLE 401 Bitirme Çalışması I ve YDB 405 Rusça VII derslerinin yarıyılsonu sınavı yerine mazeret sınav hakkı verilmesine,



9901020144 numaralı öğrencisi Öncül KARAOSMANOĞLU'nun Muğla Devlet Hastanesi Acil Polikliniği'nden almış olduğu 15.01.2001 tarih ve 1406 sayılı 10 günlük raporun kabulüne ve giremediği TLE 207 Orhun Türkçesi, TLE 205 Eski Uygur Türkçesi, TLE 203 Genel Dil Bilimi I, TDE 253 Türk Halk Edebiyatına Giriş ve YDB 291 Upper Intermediate derslerinin yarıyılsonu sınavı yerine mazeret sınav hakkı verilmesine,

İstatistik ve Bilgisayar Bilimleri Bölümü;

9601030064 numaralı öğrencisi Rıza KÖKEN'in Muğla Devlet Hastanesi Baştabibliği'nden almış olduğu 10.01.2001 tarih ve 392 sayılı 1 günlük raporun kabulüne ve giremediği MAT 213 Lineer Cebir I dersinin yarıyılsonu sınavı yerine mazeret sınav hakkı verilmesine.

9701030100 numaralı öğrencisi Yeşim ALTINBAĞ'ın Sosyal Sigortalar Kurumu Muğla Hastanesi Baştabibliği'nden almış olduğu 15.01.2001 tarih ve 479 sayılı 1 günlük raporun kabulüne ve giremediği İBB 461 İşletim Sistemi dersinin yarıyılsonu sınavı yerine mazeret sınav hakkı verilmesine.

Tarih:

0001050211 numaralı öğrencisi Birsen ÖZYOLU'nun Üniversitemiz Mediko Sosyal Merkezi'nden almış olduğu 17 01.2001 tarih ve 130/45 sayılı 1 günlük raporun kabulüne ve giremediği ENF 101 Temel Bilgi Teknolojisi ve Kullanımı dersinin yarıyılsonu sınavı yerine mazeret sınav hakkı verilmesine.

Biyoloji Bölümü;

9601090053 numaralı öğrencisi İbrahim TUŞGÜL'ün Sosyal Sigortalar Kurumu Muğla Hastanesi Baştabibliği'nden almış olduğu 11.01.2001 tarih ve 192 sayılı 2 günlük raporun kabulune ve giremediği BİY 435 Bitki Coğrafyası dersinin yarıyılsonu sınavı yerine mazeret sınav hakkı verilmesine,

9901090147 numaralı öğrencisi Leyla YILDIZ'ın Universitemiz Mediko Sosyal Merkezi'nden almış olduğu 15.01.2001 tarih ve 317 sayılı 3 günlük raporun kabulüne ve giremediği BİY 425 Omurgasızlar I ve İBB 107 Biyoistatistik derslerinin yarıyılsonu sınavı yerine mazeret sınav hakkı verilmesine.

9601090030 numaralı öğrencisi Hayrünisa BAŞ'ın Sağlık Eğitim Merkezi Tabibliği'nden almış olduğu 12.01.2001 tarih ve 1167 sayılı 1 günlük raporun kabulüne ve giremediği BIY 435 Bitki Coğrafyası dersinin yarıyılsonu sınavı yerine mazeret sınav hakkı verilmesine,

"Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliği"nin 6. ve 7 maddeleri gereği

ovbirliğiyle karar verildi.

Prof.Dr. Hasan OZEKES

Dekan-Başkan

rof Dr. Sener OK 11

Prof.Dr Admin DillER

Uye

Doc Dr.Bull BLIKUN

Uye 4

Bedreddin Al

Raportör

Uye

Doc. Uye

Yrd Doc Dr. Volkan COSKUN

Uye

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir.

Bilgilerinizi ve devamsızlık / sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Adı Soyadı

: Halil Erdemir

Numarası

:8801040146

Bölümü Sologii Yarıyıl içinde kabul edilen raporlu gün sayısı

Tarih 12.01.2001

Raporun

Alındığı Kurum

MUGLA DEVILET HASTANES!

Alındığı Tarih

12.01.2001 14.01.2001

Süresi

Mazeret Sınavına Girmeyi Talep Ettiği Dersler

1_	Dersin Adı	Sinav Tarihi 	Saati 8. 00
2-	ENF 101 Temel Bilgi leknologiai	n = = 800 0000 0 00000000 = 10 H2 MINISTER	·
3-		en e = e IP e america e America e e	
4-	= = 0 = 0.000 Ne 8 22 EM 11 /WENTER	= 2774 A=18: == 0.100 000000000 0 lb 0	= ==
5-		H = 000 = 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000 or 000	
6-		a = a + a + a + a + a + a + a + a + a +	⊝ 00≘00 0

CAN MY ST ST

2001

T.C. MUGLA DHIVERSITES I FEM-EDEBIJAT BÖLÜMÜ DEKANLIĞINA

fakültenizin 9901040146 nomoralı Sayabi Bölünü direnciaijim.

1401. 2001 torrinli 900 sauti entomatik dersi sunannı sinad aksalını belindeki asırlı aşrılar yılandır grematin Cabah kadini tararılayıp okuldan seve almam 9.49 i buldu faparamını kabulunü bilgilerini 2e arz ederim.

Halil Erdenir

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI MUĞLA DEVLET HASTANESI BASHEKİMLİĞİ

Saun	B104ISM4480013/	
Savi	D10419M4400019/	

Konu

Tarih 12 / O1 / 12901

Rapor No. 1 186 Rapor Tarihi:

1.2.../01./2001 tarihinde.....78... protokol no ile muayenesi yapılan

de Belagren en linguishin

Opr Dr. Mustafa DEM Dr.

astanesi MUĞLA

T.C MUĞLA ÜNİVERSİTESI REKTÖRLÜĞÜ Sağlık ye Spor Daire Başkanlığı Öğrenci Muayene İstek Formu

	Öğrenci N	Muayene ———————————————————————————————————	Istek	Formu			il.
RENCÍNIN Adı Soyadı : 1 Fakültesı Sınıfı No Adresi Kurum yetki si	Ť.	adı Unva	n /	(ayıt Çıl	kı Tari	hi	
(Tedavi Giderleri Kuru Mediko Sosyal Merke Tarih, Kayıt No	_{mumu} zca Ör	de 1ir. Sağl Tari) I	Kayı 1 munur ıt N	n Adı		
Teşhis Tedavi	7	1	<i>"</i>	in Haval	esl	v.K	
Karar	1	Ka	davi Irar	e de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición della composición della composición della composición della composición della composición della composición della composición della composición della composición della composición della composición della composición della composición della composición della composición della composición della composición della composición della composición della composición della comp	μ · · ·	WW ⁰	
Mua e Eder Adı Silvadı İ	Ünvanı	Ac	di pi	Eden dı, İmz ibin Adı Mühür	ası		-
Imza, Tarih,	Mühür	_ '	arın,	Minne			Ì.



MUĞLA ÜNİVERSİTESI

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık Işleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir.

Bilgilerinizi ve devamsızlık/sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Adı Soyadı : Moneuser Gatkın

Tarih 17-01-2001 Imza Adalan

Numarası

:0001020191

Bölümü : C.T.L.E

Yarıyıl içinde kabul

edilen raporlu gün sayısı

Raporun

Alındığı Kurum
Alındığı Tarih
: 15-01-2001

Süresi

tgan

Mazeret Sınavına Girmeyi Talep Ettiği Dersler

	Derslerin Adı		Sınav Tarihleri	<u>Saati</u>
1=	Temal Bilgi	Teknolo	gal/EMF 164	15:01. 2001
2-			$n_{-} = n$ as $m = n + n$	
3-	A B: = 0.550 = 0	30m - 880 - 6 - 11 - 11		N= 0 = 2 WA DV
4-	-0 n = 2 : = v	0 9 9 9 2	= = = = = = = = = = = = = = = =	ma = 0 0 = 0 000 00
5=			= a = noo-e exn = a	
6-	±6 100 H == 1000 € €		= e v www zwe	2 V-2V W= n n == 2 ==

Not: Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belgelerini de dilekçeye eklemek zorundadırlar

19.1.200/ -184)

T.C. MUĞLA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı Öğrenci Muayene İstek Formu

ď

Ogienei włużyche istek Politiu			
ÖĞRENCININ			
Adı Soyadı : Münevver ÇAT			
Fakültesi : FET/Çağdaş 1	Türk Lehç. Eb. Böl.		
Sinifi, No : 1.0001020191			
Adresi Köteki Köyt			
Kurum Yetkilisijii III V			
of the Late	15.01.2001		
February Country	Kayıt Çıkış No		
(Tedavi Giderlaj Kuru aliku)	451/Saat:15.00		
	Sağlık Kurumunun Adı		
Tarih, Kayıl No. 15 Cl. 2001, 357	Tarih, Kayıt No:		
Teşhi	Baştabibin Havalesi		
(disting)			
edavi	Teşhis		
Morgy and 12			
Karas (6/1)	Tedavi		
	Karar		
1 The Wyn	100		
Muayene Tabibin	Muayene Eden Tabibin		
Adı Soy	Adı Soyadı İmzası		
42.29°			
or No			
Unvani	Baştabibin Adı Soyadı İmza		
lmza, Tarih, Mühür	Tarih, Mühür		
_			

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir.

Bilgilerinizi ve devamsızlık / sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Adı Soyadı : Sercan Copgun Numarası : 9801010153

Numarası : 9801010153 Bölümü : Matematik

Yarıyıl içinde kabul edilen raporlu gün sayısı 🗓 🗘 🗎

Tarih 15,01,2001 Imza S.A.

Raporun

Alındığı Kurum

Alındığı Tarih Süresi 6 F E. Muyle Hodorsi 12 CL 800 L 15 gun

Mazeret Sınavına Girmeyi Talep Ettiği Dersler

	Dersin Adı	Sınav Tarihi	<u>Saati</u>
MO AT SHILL	Mirerananiel De	nkbmler 15,01,2001	4:00
(ENF 30-9)	NUPL SQUECOL	17.01,2004	8.00
(EM. 36 3)	COLDITTOYMAT	0301mi 17.01,2001 311) 2401,2001	11:00
4	A PARTICIAL PROPERTY.		ENTERNAL WATERWAY IN THE RELIGIOUS
4-		# B = 10,000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000 - 000	
5-		286/22/4866, 486/29 - 8 - 188 - 281 - 2 - 8 - 188 - 6 - 6	90-00 6000088 Non-1000 19 III: 121 59 55
6-			

Not: Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşundan yaralanma imkanı olan öğrenciler ilgili belgelerini de dilekçeye eklemek zorundadırlar

GLLEN SURAK

9,000

T.C.

MUĞLA ÜNİVERSİTESI REKTÖRLÜĞÜ Sağlık ye Spor Daire Başkanlığı Öğrenci Muavene İstek Formu

	uayene İstek Formu
RENCININ Adı Soyadı : Sercen COŞI Fakültesi : FEF/Matema Sınıfı No : 980 10153	tik Böl.
Adresi : Kö Kö Kurum yetkilisi	Kayıt Çıkış Tarihi 12.01.2001 Kayıt Çıkış No.
Mediko Sosyat Merkezi T ih. II t No. 2001 474	Sağlık Kurumunun Adı Tarih ve Kayıt No:
Teshis ANIK	Baştabibin Havalesi
Today 2U+ Pommu	T
Karar 15 Gin Is	Tedavi
Muayene ⊒ili Toylbin Adı Soyadı ili = i	Muayene Eden Tabibin Adi Soyadı, İmzası
Onayl Inv III Imza, St	Baştabibîn Adı, Soyadı, Imza Tarih, Mühür

MUĞLA ÜNİVERSİTESI

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık Işleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir.

Bilgilerinizi ve devamsızlık/sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim

Dmit 02 Türk Adı Soyadı Numarası

: Motemotik Bölümü

Yarıyıl içinde kabul

edilen raporlu gün sayısı

Raporun

Alındığı Kurum

Alındığı Tarih

Süresi

Mugls Davlet Host. 14.01.2001

300

Mazeret Sınavına Girmeyi Talep Ettiği Dersler

	1410000		
		Smay Turibleri	<u>Saati</u>
	Derslerin Adı		14.00
	- 1 ~ L T	75 H. 252C	= 25.000
1-	TABLOS TOOK D. J. I.	1-11 150/ 2001	" " " " " " " " " " " " " " " " " " "
2-	FIZ 105 Gener Figure		A
3-			S 90= 55 //==
4-		- 0.000	
5-			. v= • :: m
6-			

Not: Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belgelerini de dilekçeye eklemek zorundadırlar

1 de

100) 2, 100) X

T.C. MUĞLA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı Öğrenci Muayene İstek Formu

. .

Adı Soyadı Fakültesi F.E.F Matema Sınıfı, No Adresi : KOVALLI KÖY		
Kurum Yetkilisinin Imz. Bedre I Imz. Fakülte e et	AR	Kayıt Çıkış Tarihi: 17.01.2001 Kayıt Çıkış No 459 saat 16.40
M liko Sosyaf Merkezi Ti h, Kaya No i, ha Teşhis	Baştabibin Havale	1 Adi: M.O.H. Acilpa
Avi Karar	Teşhis A-S	ment
	Karar	
Muayene Eden Tabibin Adı Soyadı İmzası	Muayene Eden Ta Adı Soyadı İmzas	
Onaylayanın Unvanı İmza, Tarih, Mühür	B — bin Adı Sı Tarih, Mü	

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI MUĞLA DEVLET HASTANESI BAŞHEKİMLİĞİ

Sayı: B104ISM4480013/

Konu:

Rapor No.: 1347
Rapor Tarihi: 14.1.200

imit özdirk teshis

edilerek gerekli reçetesi verilip _____ gün istirahati gerektiğini bildirir rapordur

Health St., Indextruments of control and a

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ FEN-EDEBIYAT FAKULTESİ DEKANLIĞINA

Muğla Universitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir.

Bilgilerinizi ve devamsızlık / sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Imza :02.01, 2009

Adı Soyadı : Döna SAHIN

Numarası : 9701020085

: Gagdar Türk Lah. ve Edb Bölümü

Yarıyıl içinde kabul edilen raporlu gün sayısı

Raporun

Adana S.S.K Alındığı Kurum

02 01.2001 Alındığı Tarih

Süresi 104

Mazeret Sınavına Girmeyi Talep Ettiği Dersler

	Dersin Adı	Sınav Tarihi					Saati
1-	TLE 425 Kingiz Tür	kcesi 08.01.2001	000000	0000000000	c 852		14.00.
2-	1013 405 Rusca VII	10.01.2001	H Ĥ	a gr :	. =.:	_	14.00.
3-	.TLE.453. 100 100	12.012001.	0000-0	10m - 190 T - 1	. =:	_	$\Omega \Omega$ $\Omega \Lambda$
4-	TLE 331	12.012001	7 2	_			14.00
5-	TLE.401 Internal lead	agnin St. II	= 24	B4 4	a - o	-0	= 00000000
6-					9 0		

Not: Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşundan yaralanma imkanı olan öğrenciler ilgili belgelerini de dilekçeye eklemek zorundadırlar

GELEN EVRAN

SOSYAL SIGORTALAR KURUMU ADAMA BÖLGE HASTANESI BAŞTADI SAYI KONU: tokil Nolu _____ Bölgemiz sigortalilerden mm 17.7.2 günü yapılan muayenesinde Oğlu/Kız Telli milmiş olup, gerekli tedavisi yapılmıştır. ___tarihinden 2/ tarihine kadar Adı geçenin.... istirihatlı olduğunu lillilir damıdur. MUDAVI HEKIM TASTIK OLUNUR ISE - İMZA MÜHÜR - İMZA

MUĞLA ÜNIVERSİTESI

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir.

Bilgilerinizi ve devamsızlık/sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Adı Soyadı Oneil KARAOSMIANOGLIJ

Numarası 9901020144

Bölümü

Yarıyıl içinde kılbulları Türk Zeh. se Edb. Bl.m.

19.01.2001 Tarih

İmza

edilen raporlu gün sayısı

Raporun

Alındığı Kurum

Alındığı Tarih

Süresi

15.01.2001 10 gin

Mazeret Sınavına Girmeyi Talep Ettiği Dersler

	Derslerin Adı	Sınav Tarihleri	Saati
1- 2- 3- 4- 5- 6-	TLE 207	Orhun Türk (22) 15,01,200/	CO.01

Not: Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belgelerini de dilekçeye eklemek zorundadırlar

T.C. MUĞLA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı Oğrenci Muayene İstek Formu

	Oğrenci Muayene İstek Formu				
Ì	ÖĞRENCININ				
I	Adı Soyadı : Öncül KARA(OSMANOĞLU			
	Fakültesi : F.E.F Çağde	aş Tairk Lehb ve Edb. Blm.			
Į	311111, NO : 9901020144	1			
	Adresi Köte L				
I	Kurum Yetkiliyani da alika birin da	Kayıt Çıkış Tarihi :			
۱	Bedraddin	16.01.2001			
l	LEXET SECTION WHU	Kayıt Çıkış No:			
п.	(Tedavi Giderleri Kurum III)	saat: 10.3@ 453			
l	Mediko Sc. val Merkezi	Kurumunun Adı: (Y) () // c)			
ľ	LOGITH (ONOTHIN)	IIIh, Kayıt No: 17. 01. 2001/11.26			
ľ	Teşhis	Baştabibin Havaleşi Do			
l		1 12			
ļ	<u></u>				
ľ	Tedayı	Teshis SGITI+			
l		Core reliai int			
ŀ	Karar	15/1/2001 With			
l	V (II di	Teday 18/1 Zero With			
l		W - 3 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	<i>₩</i>		
		Karan 0' 0W) e " " 0 ()			
		La courte			
	Muayene Eden Tabibin	Muayene Eden Tabibin			
ľ	Adı Soyadı İmzası	Adi Soyadi İmzası			
ľ	and a				
l					
۱	Onaylayanın Unvanı	A spring A spring S			
l	Imza, Tarih, Mühür				
l	# [28] 第17				
l	1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	Mark Loss	-2		
	U 16.4	TELEVICE SELECTION OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERS	8		
			D.		
1	ISLI MINISTER				
	g to by				

Fen-Edebigat forthe itsing

Devlet Hother ising

Many of enter Jir.

Many herbul edilment

ve sinawina emedicing

Verslein sim lanna ire

Dihmemicin hah tanut masin,

Coloin 19.01.2001

Snest Kargosmangali

19.1.2001.

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık Işleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir.

Bilgilerinizi ve devamsızlık/sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Adi Soyadi : Riza Risen : 9601030064 Numarası

Bölümü is to bistik ve Bilpisoyor Bilimlesi. Yarıyıl içinde kabul

edilen raporlu gün sayısı 1 851

I arih
16:20 2000
Imza

Alykyo Koken

Raporun

Devlet Hostones Alındığı Kurum 10.01. 2000 Alındığı Tarih - 1 950 Süresi

Mazeret Sınavına Girmeyi Talep Ettiği Dersler

	Derslerin Adı	Sınav Tarihleri	Saati
1.	Lineer Cebir I Mot	-213 10.01-2000	
2-	nos n := to n = nwer warms = :	g _ 0 _ 0 W 0 W 0 W 0 W 0 W 0 W 0 W 0 W 0	\$2 SEE AND UNK 1000 (1889)
3=	_ :: *** :2**** := :: = :: :: :: ::	u e= u :== u :== = == == == == == ==	e es oppo occaso.
4-	= 5 00 000 000 H 2000 000 0 = 1 9 2= 1	o = 0 = 0.000 years of on x	S VISLOSIO S VIA SIV
5-	== 100000 ==20000 000 v = x == x == x	S 1/1/21/1/4/4/44 rs - rs - rs - rs - rs - rs - rs - rs	CCEROMORESCOOMOC ex 1985 19853
6-	accuration of the state of the state of	0 0000 0000000 000000 mg n m; m; m; m; m;	1=105200=520055

Not: Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belgelerini de dilekçeye eklemek zorundadırlar

16.-1-20e1

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI MUĞLA DEVLET HASTANESI BASHEKİMLİĞİ

	BAŞHEKIMLIĞİ	
Sayı : B104İSM4480013/		MUĞLA
Konu	Rapor No. : 3912 Rapor Tarihi :	Tarih 10 /01 1001
AO ACA THE LAURAN	SEZ Mechanistra in the mi	MANAGEMENT CONTRACTOR
Krja kiles	de/	Renort Kolik teshis
=00=ri k gorêtil ((recensorarrili))	7 (13 -) gün istira	ahati gerektiğini bildirir rapordur.
Dr		

T.C.

MUĞLA ÜNİVERSİTESI REKTÖRLÜĞÜ Sağlık ye Spor Daire Başkanlığı Öğrenci Muayene İstek Formu

MRENCININ					
Adı Soyadı RIER KÖKEN					
and the second second	tistik ve Bilgisayar Biliml				
Sinifi No 960					
Adresi					
Kurum yetkili ni	Unvanı Kayıt Çıkış Tarihi				
WH- win	10.01.2001				
Pakulte Sekrete	Kayıt Çıkış No.				
(Tedavi Giderleri Kurumumuzca Öden	ecektir.) saat: 9.30 425				
Mediko Sosyal Merkezi	Sağlık Kurumunun Adı				
Tarih Kayıt No	Tarih ve Kayıt No:				
Teşhis	Baştabi ili Havalesi				
Tedavi	Teșhis				
Karar	Tedavi				
-	Karar				
_===					
Muayene Eden Tabibin	M Eden Tabibin				
Adı Şoyadı İmzası	Adi Wadı, İmzası				
Onaylayanın Ünvanı	aştabibin Adı, Soyadı, İmza				
lmza, Tarih, Mühür	Tarih, Mühür				

MUĞLA ÜNIVERSITESÎ FEN-EDEBIYAT FAKULTESI DEKANLIĞINA

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık İşleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir.

Bilgilerinizi ve devamsızlık / sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

: L'ESIM ALTINBAG Adı Soyadı

: 97030100 Numarası

Bölümü iştatistik ve Bilg. Bilimleri Yarıyıl içinde kabul edilen raporlu gün sayısı :—

Tarih Imza

15/01/01 14/hhpp

Raporun

Alındığı Kurum

Alındığı Tarih Süresi

Sosyal Sigortalar Kurumul 15/01/01

1 947

Mazeret Sınavına Girmeyi Talep Ettiği Dersler

	Dersin Adı	A 200	- 4 1	Smay Tarihi		Saati
1-	Labertion S	istemi 133	461	15/04/04		13:30
2-	00/00 00 8 0	- awa = - awa		!	A = H A = H A	ie or a
3-	X6000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	1000000000000000	30000 00000000 00 0000 - 0000	an =0 000m = ex e	· · · · · · ·
4-			270000 000000			
5-	= 16 = 5 = 5		= :: == ::	= :: = :: :::	. =	:= := ::
6-	-E Do 0 D			_ 0 _ 0 _ 0		

Not: Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşundan yaralanma imkanı olan öğrenciler ilgili belgelerini de dilekçeye eklemek zorundadırlar

16.1, 2001

П

SOSYAL SIGORTALAR KUNUMU MUĞLA HASTANESI BASTABIBLIĞI

Rp. Tarihi Rp. Numares:

Adı Soyadı Okul No. vo Smili Sigorta Sicil No.

71

Yukarıda kimliği yazılı okulunuz öğrenciyinin yapılan musyenesinde teshis edilmis olup, 19 / tarlishden itibaren with gün kullanamayacağını/Bodən Eğitimi derslerine giremeyeceğini/ 📆 🚻 gün sin oylo ... yalak istirahalinin uygun olduğunu bildirir tıbbi kanant raporudur.

HOT: /199 Yaltı Çıktı /199

MUDAVIM TABIB

IMZA TASDIK OLUNUR. DAST/BIB

: Nadit \$ Sic. Itt

T.C. MUĞLA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı Öğrenci Muayene İstek Formu

н

ı			
1	OGRENCININ		
ı	Adı Soyadı : Yeşim ALTIN	BAĞ	lgisayar Bilimleri
ı			lgisayar Bilimleri
ı	Simifi, No : 4.97010 II 10	00	1000
	Adresi : Köte Köy		
1	Kurum Yetkilisinin	V	Kayıt Çıkış Tarihi :
ı			15.12.2001
ı	No. 100	N	
ı			Kayıt Çıkış No
ı	(Tedavi Giderleri Kunintite ele Genecektir.)		345/Saat: .20
١	Mediko Sosyal Merkezi	Sağlık Kurumunun	Adı
	Tarih, Kayıt No:	Tarih, Kayıt No:	
ĺ	Teşhis	Baştabibin Havale:	
١			
Į		- X-	
ľ	edavi	Te	
١	Cuavi	/	1
į			
ı	Karar	. ∠n	
ı	/	Tedavi	
ı	×16	/	
ı	/	7	
1		K	
١	Muayene Eden ibun	Muayene Eden Tal	nihin
ı	Adı Soyadı William	Adı Soyadı İmzası	
1			
ı		l e	
Į		100	
ĺ	Onaylayanın Unvanı	Baştabibin Adı So	
J	Imza, Tarih, Mü	Tarih, Mü	nur
ı			
			-

MUĞLA ÜNIVERSITESİ

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık Işleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir.

Bilgilerinizi ve devamsızlık/sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim

Adı Soyadı : Birsen Özyolu Numarası : 0001050211

Bölümü : Torih Yarıyıl içinde kabul

edilen raporlu gün sayısı : 🚁

Tarih 17-01-2001 Imza P

Raporun

Alındığı Kurum : Mediko - Sosyol Alındığı Tarih : 17-01 - 2001

Süresi : 1

Mazeret Sınavına Girmeyi Talep Ettiği Dersler

Derslerin Adı

Sinav Tarihleri

17-01-2001

1- Enparadik ENF 101 Tenel Bilgi Tekndanını ve kullanını...
23456-

Not: Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belgelerini de dilekçeye eklemek zorundadırlar





T.C. MUĞLA ÜNİVERSİTESİ ERMAĞAN ÜĞİ) Sağlık Kültür ve Spor Dafresi Paşhanlığı Öğrenci Diş Muayene letek Formu

ÖĞRENCİNİN		Foll Cut 4	1 Sel Opt
Ada Soyada : Birson ÖZYOLU Fakültesi : FEF/Tarih Böl Sunti, No : 1.0001050211			
	ni yiderleri	A ISI	5 8 A R
Teghis pulpitio prulenta	ediko-Sosya Başfabibin Haveksi	saguk Kurumu ve No Saat 458/47.	
Tedavi	Teşlus		
1. (Bir) gun stinke	Tedavi		
M. Rizaca GAC	Tabibin Soyadi-Ada too te		
nvaiu-linzasi-Tarih-Mühür	Baştabibin fineası Tarih M	Ashir	

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık Işleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir.

Bilgilerinizi ve devamsızlık/sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Adı Soyadı Numarası Bölümü	Aproxima 960 1696 Benefit	Juggaria
Yarıyıl içinde	- 1	11
edilen raporlu	gün sayısı	Handy

Tarih Imza

Raporun Süresi

Alındığı Kurum
Alındığı Tarih

M-01-2001

Mazeret Sınavına Girmeyi Talep Ettiği Dersler

	Derslerin Adı					Sı	nav	/ Tari	hleri						Saat	<u>1</u>
(Sign	35 73/4/4		- Jacob			1.2) 	01	- <u>2</u> c	0 (0000	-00 -0	300	.1.3	ٷ،'₄	0
2-	= = = = =	= $v - v$	- 0 9- 0			\mathbf{v}	$\gamma =$	v=v		-	-	0.75,0	-	$(x_i, y_i) =$	2.0	v
3-						n	_		- 0	-		$\alpha = \alpha$	-		8 =	_
4-				-0.0	000)O==	÷ ::::::::::::::::::::::::::::::::::::	0000000	_	0000	800C B	0000	0083000000	Ð 000	-
5-							·		275.22	-	7.0		2700		52 .000	_
6-	***************************************			_								0 -0		can comp	0 W	

Not: Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belgelerini de dilekçeye eklemek zorundadırlar

15,1-2001

T.C. MUĞLA ÜNİVERSİTESI REKTÖRLÜĞÜ

Sağlık ye S	por Daire Başkanlığı luayene İstek Formu
OFRENCININ Adı Soyadı : İbrahim Tu ş Fakültesi : F.E.F Biyo Sınıfı No : 960 109005 ; Adresi : Kötekl i F	loji Blm.
Kurum IIIIs nin Adı soylla S T G erleri Kurumu Öden	10.01.2001 Saut CikisoNo. 343
Mediko Sosyal Merkezi Tarih, Kayıt No. S.S.K	Sağlık Kurumunun Adı Tarik ye Kayıt No: 9 2
JUE-MY I	Baştabibin Havalesi
Tedavi ,	Teșhis
Karar Juh Smh. 13/20	Tedavi
٥	Karar
Muayımı Emili kullırı Adı Soyadı V	Muayene Emilionali Adi Soyadı, III
Onaylayanın Ünvanı İmza, Tarih, Mühür	Yetlalısı

MUĞLA ÜNİVERSİTESİ

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık Işleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir

Bilgilerinizi ve devamsızlık/sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim

Adı Soyadı

Numarası Bölümü

Yarıyıl içinde kabul edilen raporlu gün sayısı 💢 💆

Raporun

Alındığı Kurum

:MEDIKO-SOSYAL MERKEZI

Alındığı Tarih

15.01.200L

Süresi

Mazeret Sınavına Girmeyi Talep Ettiği Dersler

	Derslerin Adı	Sınav Tarihleri	Saati
1- 2- 3- 4- 5- 6-	Bigu25 Danurgasialar I. BB107 Bigoistotiskik	15.01.2001 1 5 .01.2001	1.0. 0.3 1.0. 0.3

Not: Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belgelerini de dilekçeye eklemek zorundadırlar

Re

Service of

129

T.C. MUĞLA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı Öğrenci Muayene İstek Formu ÖĞRENCININ Leyla YILDIZ Adı Soyadı Fakültesi F.E.F Biyoloji Blm. Smifi, No. 99010 17 Adresi Köt mii Kayıı Çıkış Tarihi: Kurum Yetkilisinin Adı Bedredd 15.01.2001 Fakulte Kayıt Çıkış No: saat: 08.46 444 Mediko Sosyal Merkezi Sağlık Kurumunun Adı Tarih, Kayıt -0: Tarih, Kayıt No: Bastabibin Havale Teshis Tedavi Muyore Tedavi Karar Muayene IIIIIII Tabil Muayene Eden Tabibin Adı Soyadı İmzası н Onaylayanın Unvanı Baştabibin Adı Soyadı İmza Imza. Tarih, MIIII Tarih, Mühür

T.C. MUĞLA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

Sağlık ye Spor Daire Başkanlığı

	Nuayene Istek Formu				
OnRENCININ Hayrunisa BAS					
Fakūltesi F.E.P	loji Blm.				
Sinifi No					
Adresi					
Kurum yetkilisi n mgasi	Unvanı Kayıt Çıkış Terihi				
4 18 18 19	Kayıt Çıkış No.				
(Tedavi Giderleri Kurumumuzca Öden	ecektir.)				
Mediko Sosyal Merkezi Tarih, Kayıt No.	Sağlık Kurumunun Adı				
t t	Tarih ve Kayıt No:				
Teşhis	-Beştabibin Havalesi				
Tedavi	Teșhis				
Karar	Tedavi				
	Karar				
Muayene Eden Tabibin	Musvene Eden Tabibin				
Adı Soyadı İmzası	Soyadı, İmzası				
	1				
Onaylayanın Unvanı	Baştabibin Adı, Soyadı, İmza				
Imza, Tarih, Mühür	Tarih, Mühür				

HASTANIN MUAYENE İSTEĞİ

T.C. Standart Form No. 1 - 02-001

1 Kurumu MERKEZ 75. YEL ILKÖĞRETİN OKULU MUĞLA	
2 Memurun Soyadı, Adı Enver Yagar BAŞ	3. Hastanın Soyadı, Adı Hayrûnisa BAŞ (Kızı)
4 Görevi Öğretmen	5 Sicil No. 6. Kadro Derecesi 95826 1/4
7. Adresi MERKEZ 75. YIL İLKÖĞRETİM OKULU MUĞLA	
8. Kurum nvani, ir M vr ödene	12.01.2001 10 Kurum kayıt çıkış No
Back.	18 Sağlık kurumunun Adı
12. Sağlık kuruluşu kayıt tarihi ve no.	19. Sağlık kurumu kayıt tarihi ve no
13. Teşhis	20. Baştabi ¹ in havalesi
14. T ₁₁ a	21. Teşhis
15. Karar	22. Tedavi
	25. Karar
The state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the s	24. Tabibin Soyadı, Adı, İmzası
	25 Baştabibin İmzası, Tarih, Mühür

FORMUN KULLANIMI

- Bu form, memur ile bakmakla yükümlü bulunduğu kişilerin;
- a. Kurum tabibi merkezi hükümet polikliniği, hükümet tabibi, sağlık ocağı, belediye tabibi, gerektiğinde serbest tabip, sağlık memuru veya ebe tarafından muayene isteği;
 - b. Hastanece muayenelerinin gerekmesi;

hallerinde kullanılır.

- Form iki veya gerekli görülen hallerde üç nüsha olarak düzenlenir.
- Form elle doldurulacak şekilde düzenlenmiştir.

ACIKLAMA

Aşağıda gösterilen rakamlar, formdaki soru bilgi başlığı rakamlarına karşılıktır. Açıklaması gerekli görülmeyen soru bilgi başlıkları hakkında açıklama yapılmamıştır.

3. Hastanın Sovadı, adı

Memurun bakmakla yükümlü bulunduğu (eş, çocuk, ana, baba) hastanın soyadı, Adı yazılır.

7. Adresi

Hastanın muayenesinin yapılacağı adres belirtilir

TO DOLLAR WASHINGTON TO THE REAL PROPERTY OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF THE PERSON OF

ıı ren kişinin soyadı, adı, ünvanı yazılır ve imzalanır.

10. Kurum Kayıt Çıkıs No.

Bu bölüme, kurum kayıt çıkış nurnarası veya doktorun vereceği protokol numarası yazılır.

11. Sağlık Kurulusunun Adı

Kurum tabibi, hükümet tabibi, sağlık ocağı, belediye tabibi, v.b. kuruluşunun adı yazılır.

15, Karar

Bu bölümde, verilen istirahatin süresi de belirtilir.

16. Muayene edenin soyadı, adı, ûnvanı, imzası, tarih

Sağlık kuruluşunda muayeneyi yapan ve gerektiğinde hastayı hastaneye götüren yetkilinin soyadı, adı ve ünvanı yazılır ve imzalanarak tarih belirtilir.

17. Onaylayanın ünyánı, imzası, tarih, mühür

- a. Muayene eden özel takip ise imzası,
- b. Muayene eden sağlık memuru, hemşire veya ebe ise raporun ilgili ocak veya hükümet tabibliği veya sağlık ve sosyal yardım müdürlüğünce onaylanması bu bölümde gösterilir.

18, Şağlık Kurumun Adı

Hastanın gönderildiği hastanenin adı yazılır

24. Tabibin Sovadı, Adı, İmzası

Hastanede muayene eden tabibin soyadı, adı yazılır ve imzalanır

raporlari Ladas

MUĞLA UNIVERSİTESI

Muğla Üniversitesi Öğrenci Sağlık Işleri ve Sağlık Raporları Yönetmeliğine göre aldığım rapor ektedir.

Bilgilerinizi ve devamsızlık/sınavlar için mazeretimin kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

 Tarih 12.01-2001 Imza Juß

Raporun

Alındığı Kurum Alındığı Tarih

Alindigi Tar

Süresi

Soglik Egitim Merketi Tabibi 12-01.2001 Bir gln

Mazeret Sınavına Girmeyi Talep Ettiği Dersler

Derslerin Adı

1- Str. Cossolyosi (Biyys5) 12.01.700 l
23456-

Not: Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşundan yararlanma imkanı olan öğrenciler ilgili belgelerini de dilekçeye eklemek zorundadırlar

星