**T.C**

**İSTANBUL OKAN ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

**Tarih:**

Tıp Fakültesi’nin ……………. numaralı öğrencisiyim. …………… eğitim-öğretim yılındaki komitelerden aldığım notların ortalaması ………….. olup yapılan herhangi bir komiteden 60 puanın altında bir notum bulunmamaktadır. Bu nedenle İstanbul Okan Üniversitesi Tıp Fakültesi EğitiÖğretim ve Sınav Yönetmeliğine göre final sınavından muaf olma hakkımı kullanmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**İsim-Soyisim/İmza**

  **Date:**

**To T.C.**

**İSTANBUL OKAN UNIVERSITY**

**DEANERY OF FACULTY OF MEDICINE**

I am a student of the medical faculty with the student number ............................................................ The average of the grades I got from the committees in the 2021-2022 academic year is …............ and I do not have a grade below 60 points from any committee. For this reason, I would like to use my right to be exempt from the final exam according to Istanbul Okan University, Faculty of Medicine education and examination regulations.

I submit it to your information.

**Name/Surname/Signature**