**  T.C.**

**ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ**

**Fen Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin | Adı Soyadı |  | | | |
| Numarası |  | | | |
| Anabilim Dalı |  | | | |
| 20….-20…. | GÜZ | (…….) | BAHAR | (…….) |
| …………………. tarihinde/tarihlerinde ekli sağlık raporunda belirtilen mazeretim nedeniyle [Abdullah Gül Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğ](http://www.mevzuat.gov.tr/Metin.Aspx?MevzuatKod=8.5.20550&MevzuatIliski=0&sourceXmlSearch=)inin 17. maddesi gereğince hastalığım süresince giremediğim dersler ve sınavlar için ilgili öğretim üyelerinin bilgilendirilmesini istiyorum.  Gereğini arz ederim.    **Adres :**    **…../…../20…**    **Telefon :      İmza**  **E-posta :** | | | | | |

**HASTALIĞIM SÜRESİNCE KATILAMADIĞIM DERSLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Dersin Sorumlu Öğretim Üyesi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ekler:**

1- Sağlık Raporu

|  |  |
| --- | --- |
| Uygundur | Uygundur |
|  |  |
| Anabilim Dalı Başkanı | Müdür Yardımcısı |

**Not:** Bilgiler doğru, eksiksiz ve okunaklı şekilde doldurulmalıdır.