**T.C.**

**ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ**

**YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı Soyadı |  |
| Numarası |  |
| Bölümü |  |
|   …………………. Tarihinde/tarihlerinde ekli sağlık raporunda belirtilen mazeretim nedeniyle [Abdullah Gül Üniversitesi Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğ](http://www.mevzuat.gov.tr/Metin.Aspx?MevzuatKod=8.5.20550&MevzuatIliski=0&sourceXmlSearch=)inin 25 ve 27. maddesi gereğince hastalığım süresince giremediğim dersler ve sınavlar için ilgili öğretim üyelerinin bilgilendirilmesini istiyorum. Gereğini arz ederim.  **Adres :** **Tarih …../…../2017****Telefon :      İmza****E-posta :** |

**HASTALIĞIM SÜRESİNCE KATILAMADIĞIM DERSLER**

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

**Ekler:**

1- Sağlık Raporu

|  |  |
| --- | --- |
| Uygundur | Uygundur |
|  |  |
| Bölüm Başkanı | Dekan Yardımcısı |