**T.C.**

 **ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ**

**YAŞAM VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrencinin | Adı Soyadı |  |
| Numarası |  |
| Bölümü |  |
| 201….-201….  | GÜZ |  (…….) | BAHAR |  (…….) |
|   …………………. tarihinde/tarihlerinde sıhhi izinli olduğuma dair sağlık raporum ekte sunulmuş olup [Abdullah Gül Üniversitesi Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğ](http://www.mevzuat.gov.tr/Metin.Aspx?MevzuatKod=8.5.20550&MevzuatIliski=0&sourceXmlSearch=)inin 26. Maddesine istinaden gereğin yapılmasını arz ederim.  **Adres :**  **…../…../201…****Telefon :      İmza****E-posta :** |

**HASTALIĞIM SÜRESİNCE KATILAMADIĞIM DERSLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dersin Kodu\* | Dersin Adı\* | Öğretim Üyesi\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |   |  |
|   |   |  |
|  |  |  |

**Ekler:**

1- Sağlık Raporu\*\*

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

Not:

\*Bilgiler doğru, eksiksiz ve okunaklı şekilde doldurulmalıdır.

\*\*Raporun teyidi ilgili kurum/doktor aranarak yapılmaktadır.