**Tarih: ……/……/20…**

**…………………………………… Bölüm Başkanlığı’na,**

20….../20.…. Akademik yılı …………….döneminde sağlık problemim/mazeretim nedeniyle aşağıda belirtilen derslere katılamadım. Devam durumum incelenirken sağlık raporumun/mazeretimin dikkate alınması hususunda gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

**Adı Soyadı :**

**Numarası :**

**Cep no :**

**İmza :**

**Danışmanın Adı Soyadı:**

**Danışman Onay :**

**Dersin Kodu Adı Şubesi**  **Dersin Öğretim Elemanı**

**Ek: Rapor/Mazeret**