......./......./.......

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE;

..............-.............. akademik yılı yarıyılında sağlık problemim nedeniyle aşağıda belirtilen derse/derslere katılamadım. Devam durumum incelenirken sağlık raporumun dikkate alınması hususunda gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı:

Öğrenci numarası:

Bölümü:

Cep telefonu:

T.C. kimlik numarası:

Danışmanının adı soyadı:

 Raporlu olduğu tarih aralığı:

İmza:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dersin kodu: | Dersin Adı: | Dersin Şubesi: | Dersin Sorumlusu: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |