

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

..... **FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA /**
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

..... / Eğitim-Öğretim yılı güz / bahar yarıyılında, aşağıda belirtilen derse / derslere / stajlara sebebiyle katılamadım. Devamsızlıktan muaf olmak için mazeretimin / raporumun kabulü konusunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı ve Soyadı	
Öğrenci No	
Bölümü	
Sınıfı / Grubu	
İmza	

Dersin / Stajın Adı	Tarih
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	