

T.C.
BİRÜNİ ÜNİVERSİTESİ
DERS DEVAMSIZLIK DİLEKÇESİ

..... / /

..... DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE,

Üniversiteniz numaralı
bölümü/programı öğrencisiyim. / / - / / tarihleri arası rahatsızlığım nedeniyle derslere
katılamadım. Raporum ektedir.

Gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim.

Öğrencinin Adı - Soyadı :

Telefon No :

İmza

EK: 1 Adet Rapor