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

İZMİR YÜKSEK TEKNOLOJİ ENSTİTÜSÜ

Enerji Sistemleri Mühendisliği Bölüm Başkanlığına

Fakülteniz ............................................................ Bölümü öğrencisiyim. Sağlık sorunum nedeniyle ......................hastanesinden ......................... tarihinde verilen rapor ekte bilgilerinize sunulmuştur. Anılan tarihte aşağıda belirtiğim dersin/derslerin sınavına/sınavlarına giremedim. Telafi sınavına girmeyi talep ediyorum.

Gereğini arz ederim.

Ad - Soyad

İmza

Öğrenci Numarası : ....................................

Cep Tel : ......................................

Ev Tel : ......................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Dersin Öğretim Elemanın Unvanı Adı Soyadı |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |