T.C.

FIRAT ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ

……………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Fakülteniz ……………. Numaralı Sınıf ……Öğrencisiyim. Rahatsızlığımdan dolayı, raporlu olduğum ……/……/……… İle ……/……/………. (….. Gün) Tarihleri arasında yapılan, aşağıda belirtmiş olduğum hiçbir dersin sınavına giremedim**.(Yukarda belirttiğim tarihler arasında yapılan sınavlardan herhangi birine girdiğim tespit edilirse, hakkımda yapılacak olan kanuni işlemi kabul ediyorum.)**

Gereğini arz ederim.

TARİH : …………………………………...

AD SOYAD : …………………………………...

ÖĞRENCİ NO : …………………………………...

CEP TEL. : …………………………………...

İMZA : …………………………………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SINAV TARİHİ** | **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **DERSİN SORUMLUSU** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**EKLER:**

1. Sağlık Kurulu Raporu