

...../...../201..

**YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ,
TİCARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA,**

**Üniversitemizin Bölümü no'lu
Öğrencisi olarak, Sağlık raporunun kabulünü saygılarımla arz ederim.**

Adı ve Soyadı (Öğrenci İmza)

ÖĞRENCİNİN ADI VE SOYADI

:.....

BÖLÜMÜ

:.....

ÖĞRENCİ NO

:.....

RAPORUN ALINDIĞI KURUM

:.....

RAPORUN GEÇERLİ OLDUĞU TARİHLER

:.....

DERSİN HOCASININ ADI VE SOYADI

:.....

KODU VE ŞUBESİ

:.....

ÖĞRENCİ İRTİBAT TEL.

:.....

DANIŞMANI

İMZA

:.....

BÖLÜM BAŞKANI

İMZA

:.....