

	Eskişehir Teknik Üniversitesi Fen Fakültesi LABORATUVAR DERSİ TEKRAR TALEP DİLEKÇESİ	Doküman No	FF.ÖİB.FR.018
		Revizyon	1
		Sayfa	1
		Evrak Kayıt No	

ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ FEN FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

..... / /20....

Adı Soyadı	:	
Öğrenci No	:	
Bölümü	:	
E-Posta	:	
Telefon	:	
Açık Adresi	:	

Aşağıda bilgileri verilmiş olan laboratuvar dersine ekli dosyada belirtmiş olduğum mazeretimden dolayı katılamadım. Başvurumun incelenerek ilgili laboratuvar dersinin tekrarını talep ediyorum. Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Öğrencinin İmzası

DERSİN KODU	DERSİN ADI	DERSİN GRUBU	DERSİN TARİHİ (Gün ve Saat)	DERSİ VEREN ÖĞRETİM ELEMANI	MAZERET TÜRÜ
					☐ Sağlık Raporu ☐ Birinci derece yakının hastalığı ☐ Birinci derece yakının vefatı ☐ Resmi görev ☐ Diğer

EK: Mazeretini Gösterir Belge