**T.C.**

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**FİZİK TEDAVİ VE RAHABİLİTASYON FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 Fakülteniz ………… numaralı …. sınıf öğrencisiyim. ……….. Tarihinde ………………. saatleri arasında yapılan ………………………………..dersi sınavına mazeretim nedeni ile katılamadım.

Mazeret belgem ektedir.

Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

**Tarih :**

**Cep Tel :**

**Adı - Soyadı :**

**İmza :**

**EK:** Mazeret belgesinin aslını dilekçenize ekleyiniz.