**T.C.**

**Dokuz Eylül Üniversitesi**

**Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Fakültesi Dekanlığına**

 Fakülteniz 2012681xxx numaralı X. Sınıf öğrencisiyim. 202X/202X Öğretim yılı güz/bahar yarıyılında alıp başarısız olduğum Seçmeli ABC XXXX ………………………………. dersinin üzerimden silinmesi hususunu bilgilerine ve gereğine arz ederim.

**Tarih: XX XX 202X**

**Adı:**

**Soyadı:**

**e-mail: ……………………**

**Cep: ………………….**