

**ÇANKAYA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**......................................................FAKÜLTESİ**

**......................................................BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Üniversiteniz...................................numaralı öğrencinizim ..............................

tarihindeki rahatsızlığımdan dolayı Çankaya Üniversitesi Sağlık Merkezinden almış

olduğum raporu bilgilerinize arz ederim.

Rahatsız olduğum dönem içerisinde aşağıdaki ders/lab/sınavlara giremedim.

**DERSLER/SINAVLAR GRUBU**

**................................................ .................................................**

**................................................ .................................................**

**ADI SOYADI:**

**İMZA:**

**TELEFON:**

Çankaya Üniversitesi Merkez Kampüs:Yukarıyurtçu mah. Mimar Sinan Cad. No:4 06790 Etimesgut/ANKARA Tel:0 312 233 10 00/1284