**FEN FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Aşağıda belirtmiş olduğum taleplerimle ilgili olarak gerekli işlemin yapılmasını arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Fakülte/Enstitü/YO/MYO** |  |
| **Bölümü / Programı** |  |
| **Cep Telefon** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Güncel İkametgâh Adresiniz** |  |

|  |
| --- |
| **TALEPLER** |
| 12.04.2021 ile 30.06.2021 tarihleri arasındayüzyüze eğitim kapsamında laboratuvar/uygulama derslerine yüzyüze katılabilmek nedeniyle Üniversitede bulunmam gerektiğinden dolayı, KYK yurdunda kalabilmem için gerekli işlemin yapılmasını arz ederim.  **Not: Yüz yüze eğitim kapsamında, laboratuvar çalışması, proje çalışması veya diğer mücbir gerekçeler neyse o yazılacaktır.** |