

...../...../.....

**YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ,  
TİCARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA,**

Üniversitemizin ..... Bölümü ..... no'lu  
Öğrencisi olarak, Sağlık raporumun kabulünü saygılarımla arz ederim.

**Adı ve Soyadı (Öğrenci İmza)**

**ÖĞRENCİNİN ADI VE SOYADI** :.....  
**BÖLÜMÜ** :.....  
**ÖĞRENCİ NO** :.....  
**RAPORUN ALINDIĞI KURUM** :.....  
**RAPORUN GEÇERLİ OLDUĞU TARİHLER** :.....  
**DERSİN HOCASININ ADI VE SOYADI** :.....  
**KODU VE ŞUBESİ** :.....  
**ÖĞRENCİ İRTİBAT TEL.** :.....  
**DANIŞMANI İMZA** :.....  
**BÖLÜM BAŞKANI İMZA** :.....