|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  |     **…/…/20** |
| **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE** |
| ……………………….. tarihinde yapılması gereken …………………kodlu ve …………………………………………………………. adlı dersimi …………………………………………………………………………………………………............................... nedenlerden dolayı yapamayacağım.  Bu dersin telafisi ……………… tarihinde ……. …………..saatleri arasında aynı derslikte yapılacaktır.  Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.  **Öğretim Üyesinin**  Adı-Soyadı  İmza  **Telefon:**  **e-posta:** |

|  |
| --- |
| **NOT** |
| Bu dilekçeyi 0216 626 11 23’e faks çekebilir ya da tarayıcıdan taratarak [sbe@maltepe.edu.tr](mailto:sbe@maltepe.edu.tr) adresine e-posta olarak gönderebilirsiniz. |