

**ATILIM ÜNİVERSİTESİ**  
**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**  
..... **MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

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

Üniversiteniz Mühendislik Fakültesi .....  
Mühendisliği Bölümü ..... sınıf ..... numaralı öğrencinizim.  
...../...../..... tarihinde yapılan .....  
sınavına sağlık sorunlarım nedeniyle katılamadım. Sağlık raporum ekte olup, gereğinin yapılmasını arz ederim.

Saygılarımla,

Ad/Soyad  
İmza

**ÖNEMLİ Atılım Üniversitesi 03.05.2017 tarih ve 07 sayılı Senato Kararı gereğince;  
Sağlık Raporlarında;**

- Sağlık kuruluşunun yetkilisi tarafından onaylanmış olması,**
- Raporun bitiş tarihinden itibaren 3 iş günü içerisinde bölüme teslim edilmesi şartları aranacaktır.**