**EGE ÜNİVERSİTESİ**

**ÖDEMİŞ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 Fakülteniz ………………………………. no.lu ……. Sınıf öğrencisiyim. ……………………………………………. İlinde/ilçesinde düzenlenecek ……………………………………………………………………………………………………………. eğitim/seminere katılacağımdan dolayı ……………………………………… tarihleri arasındaki derslerden izinli sayılmam hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

##

Danışman: Ad-Soyad-İmza

İmza: Tarih

**Katılım Şekli :**

* Dinleyici
* Görevli
* Bildirili (Sözel/poster)
* Eğitim Öğretim yılı içinde herhangi bir başka etkinliğe katılıp katılmadığı

Evet

 Hayır

Adres:

Tel:

**Ek :**Bildiri kabul belgesini, görevlendirme belgesi ekleyiniz.

**Not :** Yurt içi toplantılarında en az (15) gün önce, Yurt dışı toplantılarında en az (30) gün önce dilekçelerin öğrenci işlerine teslim edilmesi gerekmektedir. Belirtilen tarih aralıklarında dilekçesini teslim etmeyen öğrencilerin dilekçeleri işleme alınmayacaktır.