**T.C.**

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**

**Mühendislik Fakültesi**

MAKİNE MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA

Sağlık problemim nedeniyle …../…./20…. - …../…../20…. tarihleri arasında aldığım …….. günlük sağlık raporu ekte sunulmuş olup, Mühendislik Deneyimi Eğitimime (MÜDE) rapor sürecinde devam edemediğimi bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

…/…./20..

Adı, Soyadı …………………………………

İmza ……....…………………………

Adres :

................................................................

................................................................

…………………………………………. Tel No:.....................................................

**EK :**

1. Sağlık Raporu

Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Mühendislik Fakültesi, Makine Mühendisliği Bölümü Gölköy Kampüsü 14030 Bolu

Tel: +90(374) 254 10 00 /5816 Fax: +90(374)253 45 58

E posta: Makine@ibu.edu.tr Elektronik ağ: <http://ibu.edu.tr/>