



**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  
**AKADEMİK İZİN FORMU**

20...../20.... Eğitim-Öğretim yılı Güz/Bahar yarıyılında akademik izinli sayılmak istiyorum.  
Gereği için bilgilerinize arz ederim.

**Adı Soyadı:** \_\_\_\_\_  
**Öğrenci Numarası:** \_\_\_\_\_  
**Programı:** \_\_\_\_\_  
**Akademik İzin Gerekçesi:** \_\_\_\_\_

**Varsa Daha Önce Alınan Akademik İzin Dönemi** \_\_\_\_\_

**Ekli Belgeler:** \_\_\_\_\_

**Ek 1:** \_\_\_\_\_

**Ek-2:** \_\_\_\_\_

**Ek-3:** \_\_\_\_\_

**TC Kimlik numarası:** \_\_\_\_\_

**Ev telefonu:** \_\_\_\_\_

**Cep telefonu:** \_\_\_\_\_

**Tarih:** .... / ..... / 20.....

**İmza:**