

	BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ Yabancı Diller Yüksekokulu	Doküman No	FR/YDYO/15
		İlk yayın tarihi	28.09.2026
	TOPLANTI / ETKİNLİK / EĞİTİM KATILIM MAZERET FORMU	Rev. No / Tarih	00/...
		Sayfa sayısı	1/1

T.C. Kimlik Numarası :

Sicil Numarası :

Görevi/Unvanı :

YABANCI DİLLER YÜKSEKOKUL MÜDÜRLÜĞÜNE

....../....../20.... tarihinde gerçekleştirilmesi planlanan ve tarafıma tebliğ edilen “.....”konulu toplantıya/eğitime/etkinliğe..... mazeretim nedeniyle katılım sağlayamayacağım.

Bilgilerini arz ederim.

Adı-Soyadı :

İmza :

Tarih:

Ek :

Cep Telefonu :

Adres:

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Cihad Aydın Şube Müdürü Yabancı Diller Yüksekokulu Kalite Birim Sorumlusu	Öğr. Gör. Fatma İrem Ocaktan Kurgan Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürlüğü Müdür Yardımcısı	Öğr. Gör. Türkan Yılmaz Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürü



Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: DF9FAFE Belge Takip Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/bandirma-onyedi-eylul-universitesi-ebys>