

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

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**  
**Eczacılık Fakültesi Dekanlığına**  
**ÜCRETSİZ İZİN DİLEKÇESİ**

...../...../..... - ...../...../..... tarihleri arasında ..... (hastalık/ailevi nedenler/akademik çalışma vb.) dolayısıyla/sebebiyle belirtmiş olduğum tarihler arasında ücretsiz izin kullanmayı talep etmekteyim.

Bilgilerinizi ve ücretsiz iznimin onaylanmasını takdirlerinize ve izinlerinize arz ederim.

.....  
.....