Application for the absence for lectures/practical classes

				Re	Registration NO:	
				SC/	/	
Name of the Stud	dent :	•••••				
Contact No :		•••••			••••••	
Address :						
e-mail address:						
Degree Program	me : Physic	al Science/Bio	ological Science/Com	puter Scie	nce:	
Have you obtain	ned an exter	nsion of the ac	ademic year before?	Yes/No	: .	
Course Units for	which the	student was al	osent :			
Course Unit		Date	Course Unit		Date	
(i)			(v)			
(ii)			(vi)			
(iii)		•••••	(vii)			
(iv)			(viii)			
Evidence (accept	table writte	n documents s	hould be submitted)			
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
Signature of the Student :		Date:				
Recommendation		nton	Dai	.c.		
Recommendation	n or the me	iiioi.				
•••••			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••		
•••••	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•••••	•••••	
Name of the mer	Name of the mentor		Signature	Date	•••••	

10. Approval of the Dean: Approved/Rejected