



DERS TELAFİ PROGRAMI FORMU

..... **BÖLÜM/ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

..... adlı (projeden/ toplantıdan/sempozyumdan) dolayı
..... Tarihleri arasında izinli olacağımdan/olduğumdan söz konusu
tarihler arasından yükümlü olduğum derslerin telafisini, aşağıdaki çizelgede verilen telafi
programına uygun olarak yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

...../...../.....
Unvan, İsim
İmza

Gününde Yapılamayan Dersin						Telafi Zamanı	
S. N.	Dersin Kodu	Dersin Adı	N.Ö. İ.Ö.	Tarihi	Yeri/Saati	Telafi Tarihi	Telafi Yeri/Saati
1							
2							
3							
4							
5							

Uygun Görüşle Dekanlığa/Müdürlüğe ileilmek üzere;

Anabilim Dalı Başkanı
İmza

UYGUNDUR

ONAY

.....
Bölüm Başkanı