|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **……………………………………….………..…….…….. BÖLÜM/ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**    ………………………………………… adlı (projeden/toplantıdan/sempozyumdan/sağlık izninden) 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.   |  |  | | --- | --- | |  | Tarih: …. /…. /…… | |  | Adı Soyadı: | |  | İmza: |        |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Gününde Yapılamayan Dersin** | | | | | | **Telafi Zamanı** | | | **S. No** | **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 iletilmek üzere;**  Anabilim Dalı Başkanı  İmza  **UYGUNDUR**  ……/…../20….  **Bölüm Başkanı**  **Açıklamalar:**  Telafi dersi Yönetim Kurulu Kararı sonrası uygun bulunan dersler için ek ders ücreti ödenir. |