|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **……………………………………….………..…….…….. 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. |