

DERS TELAFİ FORMU

# EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA,

Mazeretim nedeniyle gerçekleştiremeyeceğim ders(ler)imin telafi programı aşağıdaki tabloda yer almakta olup; telafiye sebep olan mazerete ait belge ekte bulunmaktadır.

Gereğini arz ederim.

**Tarih seçiniz**

**İmza**

**Unvan-Ad-Soyad**

|  |
| --- |
| **Görevlendirme**  **Rapor**  **Diğer ……………………..** |

**Telafiye neden olan mazeret:**

**Telafi tarih aralığı:** Başlangıç tarihi**-** Bitiş tarihi

# Telafi Programı:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin**  **yapılamadığı tarih- saat** | **Telafi Tarihi - Saati** | **Derslik** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Önemli Not:* Telafiye sebep olan mazerete ait belge (ÜBYS Onaylı Görevlendirme belgesi, istirahat raporu vb.) ek olarak sunulmalıdır.

Ek: