**DERS TELAFİ BİLDİRİM FORMU\***

 **……………………….. Bölümü Başkanlığına**

…/…/20… tarihinde …………….. görevlendirme/mazeretim nedeniyle normal programda yürütemediğim dersleri aşağıda belirtilen program çerçevesinde telafi etmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. …/ …/ 20…

Öğretim Üyesi

Adı SOYADI

İmza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu ve Adı** | **Normal Program** | **Telafi Program** |
| Tarih | Saat | Derslik | Tarih | Saat | Derslik |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Uygundur

.../ .../ 20…

………………………..

Bölüm Başkanı

**EK-1:** İlgili dersin/derslerin telafi yapılmasını gerektiren görevlendirme, sağlık raporu vb. belge/belgeler.

*\*Bu formun, Fakülte Yönetim Kurulu toplantısının yapıldığı güne kadar ilgili Öğretim Üyesi tarafından Bölüm Başkanlığına gönderilmesi ve telafilerin Yönetim Kurulu onayından sonra yapılması gereklidir.*