**DERS TELAFİSİ BİLDİRİM FORMU**

 **…………………………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

.../…/20..

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

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 İmza

Öğretim Üyesi

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

Uygundur

.../.../......

…………………..

Bölüm Başkanı

EKİ:

İlgili dersin/derslerin telafi yapılmasını gerektiren görevlendirme ve sağlık raporu vb. belge/belgeler.

*\*Bu form, Fakülte Yönetim Kurulu toplantılarının yapıldığı güne kadar ilgili Öğretim Üyesi tarafından bölüm başkanlığına gönderilmesi ve telafilerin Yönetim Kurulu onayından sonra yapılması gerekir.*