**DERS TELAFİ TALEP FORMU**

…/…/2025

**…………………………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

…/…/2025 - …/…/2025 tarihleri arasında ………………………………………….. görevli/izinli olduğum için, bölümünüz lisans eğitim-öğretim programında yer alan aşağıda kodu, adı, sınıfı ve saati yazılı dersleri yapamayacağım.

Ders programının planlandığı şekilde tamamlanabilmesi için, yapılamayan dersleri aşağıda belirtilen gün, saat ve yerde telafi etmek istiyorum.

Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

Dr. Öğretim Üyesi Adı Soyadı

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin** | **Dersin Programdaki** | **Telafi Edileceği** |
| **KODU** | **ADI** | **TARİH** | **SAAT** | **TARİH** | **SAAT** | **SINIF** |
|  |  |  |  |  |  |  |