|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  | | **ÜNVANI** | **:** |
| **BİRİMİ** |  | | **KURUM SİCİL NO :** | |
| **DERS TELAFİ SEBEBİ** | GÖREV/TOPLANTI/KONFERANS ⁮ | RAPOR ⁮ İZİN ⁮ | |  |
| **BAŞLANGIÇ TARİHİ:** | | **BİTİŞ TARİHİ:** | |  |
| **GÖREV/ TOPLANTI/ KONFERANSIN** | | | | |
| **YERİ : KONUSU :** | | **TARİHİ:** | |  |
| **Telafi Edile**ce**k Ders/Derslerin Adı, Haftalık Ders Programındaki Günü** | | | | |
| **Telafi Edilecek Ders/Derslerin Telafi Edileceği Tarih, Gün ve Saat** | | | | |
| **UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**  Mazeretimden dolayı haftalık ders programındaki gününde yapamadığım yukarıda belirtilen dersin/derslerin telafisini yapabilmem için gereğini arz ederim.  **İMZA**  **...../…/20.…**  **İMZA**  **.../..../20....**  **Bölüm Başkanı**  **U Y G U N D U R**  **…./…../20…**  **DEKAN** | | | | |