|  |
| --- |
| Zamanında yapamayacağım lisans programı derslerimi, aşağıdaki gerekçe ile tabloda belirttiğim tarih ve saatte telafi etmek istiyorum. Gereğini arz ederim. |
| Öğretim Üyesi Unvanı, Adı ve Soyadı |  |
| Gerekçe  | Görevli **☐** | İzinli **☐** | Raporlu **☐** | Hastane Randevu ve Tetkik **☐** |
| Tarih |  | İmza |  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bölüm** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Yapılamayan Dersin** | **Telafi Dersinin** |
| Tarihi | Saati | Tarihi | Saati |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |