|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **……………………………………….. DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE/BÖLÜM BAŞKANLIĞINA** | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |
| …../……/20.….-…../……/20….. tarihlerinde ………………………………………………… sebebiyle zamanında girmediğim derslerimin telafisini aşağıda belirttiğim tarih, saat ve yerde yapmak istiyorum. | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |
| Gereğini olurlarınıza arz ederim. | | | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | | | İmza: | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | | Tarih: | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | | Adı Soyadı: | |  | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | |
| SIRA NO | | | DERSİN ADI | | DERSİN ÖNCEKİ TARİH VE SAATİ | | DERSİN TELAFİ TARİHİ VE SAATİ | | DERSİN YAPILACAĞI SINIF | | | |
| 1 | | |  | |  | |  | |  | | | |
| 2 | | |  | |  | |  | |  | | | |
| 3 | | |  | |  | |  | |  | | | |
| 4 | | |  | |  | |  | |  | | | |
| 5 | | |  | |  | |  | |  | | | |
| 6 | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | |
| **YÖNETİM KURULU KARARI SAYI VE TARİHİ: …………………………** | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | |
| **Dikkat Edilecek Hususlar:** | | | | |  | |  | |  | | | |
| 1- Telafi Programının Yönetim Kurulunca uygun görülmesi, telafi yapılacak derslerin başkaca derslerle çakışmaması gerekmektedir. | | | | | | | | | | | |
| 2-Telafi Programı Bölüm Başkanlığınca değerlendirildikten sonra Yönetim Kuruluna Sunulacaktır. | | | | | | | | | | | |
| 3-Telafi Programında matbu çizelgenin kullanılması zorunludur. Dilekçe ile Yönetim Kurulu Kararı Ödeme Emri Belgesine eklenecektir. | | | | | | | | | | | |
| 4-Telafi Programı dilekçesi Yönetim Kurulunda değerlendirilmeden ödemelerde kullanılmayacaktır. | | | | | | | | | | | |