…. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki tarihte, belirtilen sebeplerden dolayı yapamayacağım derslerin telafisini tablodaki gün ve saatte yapabilmem hususunu bilgilerinize arz ederim.

Öğretim Üyesi

…/…/2023

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarihler** | .../…/.2023 – .../…/.2023 | **Nedeni** |
| **Süre** | .. gün | [ ] Görevli | [ ] İzinli | [ ] Raporlu |

|  |
| --- |
| **DERS TELAFİ PROGRAMI** |
| **Dersin** | **Haftalık Ders Programındaki** | **Ders Telafisinin Yapılacağı** |
| **Kodu** | **Adı** | **Kredisi** | **Tarih** | **Saat** | **Tarih** | **Saat** |
| **T** | **P** |
| **I. Öğretim** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II. Öğretim** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

UYGUNDUR

…/…/2023

..

Bölüm Başkanı