|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telafi Gerekçesi | [ ]  Hastalık | [ ]  Cenaze | Tarih …/…/20.. |
| [ ]  Evlilik | [ ]  Görevlendirme |
| [ ]  Diğer :……..…………… |

|  |
| --- |
| Tablo: 1. Ders Programı |
|  | Ders Adı | Ders Kodu | Tarih | Gün | Saat | Derslik |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Tablo: 2. Ders Telafisini Yapacak Öğretim Elemanı ve Telafisi Yapılacak Dersler  |
|  | Öğretim Elemanı | Ders Adı ve Kodu | Tarih | Gün | Saat | Derslik |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

Yukarıda gerekçesini belirttiğim durum nedeniyle, detayları Tablo 1’de yer alan sorumlusu bulunduğum dersleri belirtilen tarihte yapamayacağım. Bu derslerin telafi programı, 2914 sayılı Kanun’un 11. maddesi hükümlerine uygun olarak, Tablo 2’de olur görüşlerinize sunulmuştur.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.