|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. Telafisi Yapılacak Dersler |
|  | Ders Adı | Ders 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 dersleri, 2914 sayılı Kanun’un 11. maddesi hükümlerine uygun olarak, Tablo 2’de sunulan program çerçevesinde telafi etmek istiyorum.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …./…../20……………………………Ders Sorumlusu Öğretim Elemanı |
| **UYGUNDUR**…./…../20……………………………Bölüm Başkanı |  |

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.