**DERS TELAFİ FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C:\Users\dekan\AppData\Local\Temp\Rar$DRa0.655\logo.png** | 1. **T.C.**
2. **ERCİYES ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**
3. **Fen Fakültesi Dekanlığı**
4. **………………. Bölüm Başkanlığına**
 | 1. **C:\Users\dekan\Desktop\Yeni logo\Fen Fakültesi.png**
 |

|  |
| --- |
|  Aşağıda belirttiğim mazeretten dolayı haftalık ders programındaki gününde yapamadığım **derslerin telafisini** yapabilmem için gereğini arz ederim. …../……/……. İmza  Unvanı, Adı SOYADI |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Unvanı, Adı Soyadı |  |
| Ders Telafi Sebebi |  | Görevlendirme  | Rapor | İzin |
| Başlangıç ve bitiş tarihi: | …../…../ ….. - .…./.…./.…. |
| Görev :  |
| Yeri :  | Tarihi: .…./.…./.…. |
| Konusu :  |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Telafi Edilecek****Dersin Kodu ve Adı** | **Programdaki** | **Telafi Edileceği** |
| **Günü** | **Saati** | **Gün** | **Saat** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Eki: Görevlendirme, Rapor veya İzin Belgesi. |