T.C

KARABÜK ÜNİVERSİTESİ

EDEBİYAT FAKÜLTESİ PEDAGOJİK FORMASYON DERS TELAFİ FORMU

|  |
| --- |
| ÖĞRETİM ÜYESİNCE DOLDURULACAKTIR  …../…./ 20….EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA ……/…./201… - …./…./201…. tarihleri arasında …………………………............................ dolayı derslerimi yapamayacağımdan aşağıda sunulan telafi programının kabulü için gereğini arz ederim. İmza : Öğretim Üyesinin Adı Soyadı :Ek: İlgili ders/derslerin telafi yapılmasını gerektiren görevlendirme, sağlık raporu vb. belge/belgeler  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ders Kodu | Ders Adı | Grubu | Programdaki Tarih ve Saati | Telafi Tarih ve Saati | Dersi Verecek Akademik Personel |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DEKANLIK TARAFINDAN DOLDURULACAKTIRYukarıda adı geçen öğretim üyesinin ders telafisi / telafileri Kabul Edilmiştir  Reddedilmiştir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fakülte Yönetim Kurulu Kararı | Tarih: | Karar No: |

……/…../ 201…**Prof.Dr. Zeki TEKİN****DEKAN** |