**T.C**

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**

**EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

|  |
| --- |
| ……./……./20……Dilekçe Konusu : Ders TelafisiDers Yapılamama Nedeni :  Yukarıda belirtilen neden/lerden dolayı yapılamayan derslerin telafisini aşağıda gösterilen program doğrultusunda yapmak istiyorum. Gereğini arz ederim.  **İmza**   **Adı-Soyadı**  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **Formasyon Grubu** | **Yapılamayan Dersin** | **Telafi Dersinin** | **Telafi Dersliği** |
| **Tarihi** | **Saati** | **Tarihi** | **Saati** |
|  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (Dekanlık Tarafından Doldurulacaktır)Yukarıda adı geçen öğretim üyesinin ders telafi programı kabul edilmiştir. Kabul edilmemiştir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Yönetim Kurulu Kararının | Tarihi: | Sayısı: |

………/…………/201… |