**T.C**

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**

**EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

|  |
| --- |
| ……./……./20……  Dilekçe Konusu : Ders Telafisi  Ders 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… |