**DERS TELAFİ BİLDİRİM DİLEKÇESİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Tarih** | **:** |  / /20 |

**……………………………. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

 / / 20 - / / 20 tarihinde/tarihleri arasında yapamadığım dersin/derslerin telafisini aşağıdaki tabloda belirttiğim gün ve saatte yerine getirdim. Yoklama listesi/listeleri yazı ekinde sunulmuştur.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

……..………………….

 İsim/İmza

**Ek :**

Telafi Dersi Yoklama Listesi

**DERS TELAFİ PROGRAMI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Yapılmadığı Tarih** | **Telafinin Yapıldığı** |
|  **Tarih** |  **Saat** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**……………………………………………. BÖLÜMÜ**

**TELAFİSİ YAPILAN DERSİN YOKLAMA LİSTESİ**

**Dersin Kodu :**

**Dersin Adı :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Öğrenci No** | **Öğrenci Adı Soyadı** | **Tarih** | **İmza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Öğretim Üyesi, Görevlisi

 Ünvan, Ad, Soyad, İmza