|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNVANI** |  | | **ADI VE SOYADI:** | | |  | | | | |
| **BÖLÜMÜ:** | | | **KURUM SİCİL NO:** | | | | | | | |
| **DERS TELAFİ NEDENİ** | | | **GÖREV/TOPLANTI/KONFERAS RAPOR İZİN SEVK** | | | | | | | |
| **MAZERETİN** | | | **BAŞLANGIÇ TARİHİ** | | | | | **BİTİŞ TARİHİ** | | |
| **İZİNDE BULUNACAĞI ADRES : TELEFON:** | | | | | | | | | | |
| **GÖREV/TOPLANTI/KONFERANSIN** | | | | | | | | | | |
| **YERİ:** | | | | **TARİHİ:** | | | | | | |
| **KONUSU** | | | | | | | | | | |
| **TELAFİ EDİLECEK** | | | | | | | | | | |
| **DERSİN KODU ADI** | | **BİRİM ADI** | | | **PROGRAMDAKİ** | | | | **TELAFİ EDİLECEĞİ** | |
| **GÜNÜ** | | **SAATİ** | | **GÜNÜ** | **SAATİ** |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |

|  |
| --- |
| ………………………………………………….  BÖLÜM BAŞKANLIĞINA  …../……/20…  Mazeretimden dolayı haftalık ders programındaki gününde yapamadığım yukarıda belirtilen ders/derslerin telafisini yapabilmem için gereğini arz ederim.    Adı SOYADI  Öğretim Görevlisi    …./…./…….  UYGUNDUR |
| Bu formla birlikte normal haftalık ders programı da gönderilecektir. |