|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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. |