

ÖĞRETİM ELEMANI DERS TELAFİ İSTEK FORMU

Doküman No: FKL.FR.03
Yayın Tarihi: 27.12.2024
Revizyon No/Tarihi: 03/19.03.2025
Sayfa No:

DERS TELAFİ İSTEK TABLOSU

SIRA NO	DERS ADI	YAPILMAYAN DERSİN TARİHİ	DERS YAPILAMAMA GEREKÇESİ	DERSİN ÖĞRETİM ELEMANI	DERS TELAFİ TARİHİ	DERS TELAFİ SAATİ	TELAFİNİN YAPILACAĞI DERSLİK
1							
2							
3							
4							
5							

Ders/Derslerin Sorumlu
Öğretim Elemanı
Adı-Soyadı:
Tarih:
İmza:

Kontrol Eden
Bölüm Başkanı
Adı-Soyadı:
Tarih:
İmza:

Onaylayan
Dekan Yardımcısı
Adı-Soyadı:
Tarih:
İmza:

Açıklama: Ders Telafi isteği bulunan öğretim elemanlarınca bu formun tüm sütunlarını doldurup ıslak imza ile imzaladıktan sonra ilgili Fakülte Sekreterliğine teslim edilmelidir.

Hazırlayan Fakülte Sekreteri	Kontrol Eden Dekan	Onaylayan Rektör
---------------------------------	-----------------------	---------------------