|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Form Düzenleme Tarihi: 29.11.2017  Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016  Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016  Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016  Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016 |  |  |
| sdu_logo | **T.C.****SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ** **İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI Ders Telafi İstek Formu** …………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA | İletişim Fakültesi |
| Sayı: | Tarih: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I - ÖĞRETİM ÜYESİ BİLGİLERİ** | | | | | |
| **Unvan Ad SOYAD** |  | | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | | |
| **Sicil No** |  | | | | |
| **Bölüm Adı** |  | | | | |
| **II - ÖĞRETİM ÜYESİ BEYANI** | | | | | |
| Aşağıda belirttiğim gerekçe nedeniyle yapamayacağım derslerin telafi bilgileri tabloda belirtilmiştir.  Gereğini arz ederim.  **Gerekçe Eki:** … ………………… görevlendirilmemden dolayı / Sağlık nedenlerinden dolayı / vb…  … / … / 20…  Unvan  Ad SOYAD  İmza | | | | | |
| **III - DERS TELAFİ BİLGİLERİ** | | | | | |
| **Ders Adı** | | **Dersin Kredisi** | **Dersin Yapılması Gereken Tarih** | **Dersin Telafi Edileceği Tarih** | **Dersin Telafi Edileceği Saat** |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **IV - BÖLÜM BAŞKANI ONAYI** | | | | | |
| Ders telafi bilgileri öğretim üyesi tarafından yukarıdaki tabloda belirtilmiştir. Gereğini arz ederim.  … / … / 20…  Unvan Ad SOYAD  İmza | | | | | |