SAYI : 75813460-105.01/ …./ … / 201…

KONU: Ders Telafi Programı

**İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Aşağıda bilgileri yer alan öğretim üyesinin derslerini telafi programında belirlediği tarih ve saatte yapması uygun görülmüştür

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 Bölüm Başkanı

**Öğretim Üyesi Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** | ……………………………………………………….. |
| **Bölümü** | ……………………………………………………….. |
| **Görevlendirme Tarihi ve Günü** | **…./…../ 201… - …./…../ 201… …… Gün** |
| **Telafi Gerekçesi** | ……………………………………………………….. |
|  |  |
|  |  |
| Yukarıda belirttiğim gerekçem kapsamında yapamadığım derslere ait telafi programım aşağıdadır. Gereğini arz ederim. |

 Öğretim Üyesi İmza:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Şubesi** | **Öğretimi** **(I.-II.)** | **Kaç Saat Telafi Yapılacak** | **Ders Programındaki** | **Telafi Edileceği** |
| **Tarihi** | **Başlama-Bitiş Saati** | **Tarihi** | **Başlama-Bitiş Saati** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |