|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C.YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİLİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ………………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINAMazeretimden dolayı haftalık ders programındaki gününde yapamadığım ve aşağıda belirtilen ders/derslerin telafisini yapabilmem hususunda;Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.  ..../..../20.... İmza  Prof. Dr. ………………..

|  |
| --- |
|  ÖĞRETİM ELEMANI BİLGİLERİ |
| Adı Soyadı: |  |
| T.C. Kimlik No: |  |
| Anabilim Dalı: |  |
| Ders Telafi Nedeni: | [ ]  Görevlendirme (Toplantı/Konferans vb.)[ ]  Rapor [ ]  Sevk |
| Mazeretin | Başlangıç Tarihi: | Bitiş Tarihi: |
|  |  |  |
| TELAFİ EDİLECEK DERSİN |
| Kodu | Adı | Anabilim Dalı | Ders Programındaki | **Telafi Edileceği** |
| Günü | Saati | **Günü** | **Saati** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Not:** 1. Telafi dersi, telafi başvuru tarihinin en az 10 gün sonrasında yapılacak şekilde planlanmalıdır.UYGUNDUR....../...../20.....İmzaProf. Dr. …………… Anabilim Dalı BaşkanıEKLER:1. Ders telafi nedenine ilişkin mazeret belgesi 2. Haftalık ders programı\* Bu form ve eki/ekleri(varsa) üst yazıyla birlikte Enstitü Müdürlüğüne gönderilmelidir. |