T.C.

KAYSERİ ÜNİVERSİTESİ

PINARBAŞI MESLEK YÜKSEKOKULU

DERS TELAFİ FORMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  | **ÜNVANI :** |
| **BİRİMİ** |  | **KURUM SİCİL NO :** |
| **DERS TELAFİ SEBEBİ** | GÖREV/TOPLANTI/KONFERANS ⁮ RAPOR ⁮ İZİN ⁮ | |
| **BAŞLANGIÇ TARİHİ: BİTİŞ TARİHİ:** | | |
| **GÖREV/ TOPLANTI/ KONFERANSIN** | | |
| **YERİ : TARİHİ:**  **KONUSU :** | | |
| **Telafi Edilecek Ders/Derslerin Adı, Haftalık Ders Programındaki Günü** | | |
| **Telafi Edilecek Ders/Derslerin Telafi Edileceği Tarih, Gün ve Saat** | | |
| **PINARBAŞI MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  Mazeretimden dolayı haftalık ders programındaki gününde yapamadığım yukarıda belirtilen dersin/derslerin telafisini yapabilmem için gereğini arz ederim.  **İMZA**  **...../…/201…**  **İMZA**  **.../..../201...**  **Bölüm Başkanı**  **U Y G U N D U R**  **…./…../20…**  **Dr. Öğr. Üyesi Bahatdin DAŞBAŞI**  **Okul Müdürü** | | |