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** |