|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Form Düzenleme Tarihi: 29.11.2017Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016 |  |  |
|  | **T. C.****KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ****İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ(Ders Telafi Formu)**…………….. BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **I - ÖĞRETİM ELEMANI BİLGİLERİ** |
| **Unvan Ad SOYAD** |  |
| **Bölüm/ABD** |  |
| **II - ÖĞRETİM ELEMANI BEYANI** |
| Aşağıda belirttiğim gerekçe nedeniyle yapamayacağım derslerin telafi bilgileri tabloda belirtilmiştir. Gereğini arz ederim.**Gerekçe Eki:** … Kongre, Sempozyum görevlendirilmemden dolayı / Sağlık nedenlerinden dolayı / vb…  … / … / 20… Unvan  Ad SOYAD İmza |
| **III - DERS TELAFİ BİLGİLERİ** |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Ait Olduğu Program** | **Dersin Yapılması Gereken Tarih ve Saat** | **Dersin Telafi Edileceği Derslik**  | **Dersin Telafi Edileceği Tarih ve Saat**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |