**T.C**

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**

**EFLANİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |
| --- |
| …/……/……  Dilekçe Konusu : Ders Telafisi  Ders Yapılamama Nedeni: …………………  Yukarıda belirtilen nedenlerden dolayı …/…./…… tarihinde yapılamayan derslerin telafisini aşağıda gösterilen program doğrultusunda yapmak istiyorum.    Gereğini arz ederim.  ÜNVAN AD-SOYAD |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **Yapılamayan Dersin** | | **Telafi Dersinin** | | **Telafi Dersliği** |
| **Tarihi** | **Saati** | **Tarihi** | **Saati** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (Müdürlük Tarafından Doldurulacaktır)  Yukarıda adı geçen öğretim üyesinin ders telafi programı kabul edilmiştir. Kabul edilmemiştir.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Yönetim Kurulu Kararının | Tarihi: | Sayısı: |   ………/…………/2020 |