**TELAFİ FORMU**

BURSA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

ORTAK DERSLER BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA

……………………. nedeniyle …./…./20…. tarih(ler)inde yapamadığım derslerin aşağıda belirtilen tarihlerde telâfisi için izin verilmesini arz ederim.

Adı Soyadı

Tarih

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Dersin Yapılamadığı Tarih** | **Dersin Yapılamadığı Saatler**  | **Telafi Tarihi** | **Telafi Saati** | **Telafinin Yapılacağı Derslik** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |