|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A close up of a sign  Description automatically generated | | | | | |
| **DERS TELAFİ FORMU** | | | | | |
| **Anabilim Dalı Başkanlığına,**  **…/…/…**  **20…/20…** Eğitim Öğretim yılı **Yarıyılı seçiniz** yarıyılında …………………………………………………. nedeniyle; aşağıda belirtilen derslere ilişkin telafi programının işleme alınması hususunda,  Gereğini arz ederim.  **Öğretim Üyesi**  **Unvanı, Adı Soyadı** | | | | | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Yapılamayan Ders** | | **Telafi Dersi** | |
| **Saat** | **Tarih** | **Saat** | **Tarih** |
|  |  |  | …/…/… |  | …/…/… |
|  |  |
|  |  |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Yapılamayan Ders** | | **Telafi Dersi** | |
| **Saat** | **Tarih** | **Saat** | **Tarih** |
|  |  |  | …/…/… |  | …/…/… |
|  |  |
|  |  |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Yapılamayan Ders** | | **Telafi Dersi** | |
| **Saat** | **Tarih** | **Saat** | **Tarih** |
|  |  |  | …/…/… |  | …/…/… |
|  |  |
|  |  |
| **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI** | | | | | |
| **Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğüne,**  **…/…/…**  İlgili öğretim üyesinin hazırladığı telafi programının işleme alınması hususunda,  Gereğini arz ederim. Anabilim Dalı Başkanı **Unvanı, Adı Soyadı** | | | | | |
| **Ekler:**   1. Ders telafisini gerektiren faaliyetler (görevlendirme, sempozyum, rapor, vb.) ekte belgelenmelidir. 2. Dekanlık oluru gerektiren faaliyetlerde olur belgesi ekte sunulmalıdır.   **Açıklamalar:**   1. Ders telafisi formları, dersin yapılması gerektiği gün ve telafisinin yapılacağı günlerden önce (sağlık raporu hariç) Enstitü’ye sunulmalıdır. 2. Ders telafileri dersin yapılamadığı tarihten itibaren bir ay (30 gün) içerisinde yapılmalıdır. 3. Telafi tarih ve saatleri diğer derslerle çakışmamalıdır. | | | | | |