# **SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**

**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

##### DERS TELAFİSİ İSTEK FORMU

Sayı: …. / …. / …….

**Öğretim Üyesinin**

Unvanı :

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Anabilim Dalı :

Dönemi :

Ders Telafisi Gerekçesi : ….. nolu proje kapsamında araştırma için görevlendirilmemden dolayı / Sağlık nedenlerinden dolayı / vb…

EK : Görevlendirme Belgesi / Sağlık Raporu / vb…

Tarih :

İmza :

**Telafi Edilecek Ders Bilgileri**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Dersin Kredisi** | **Dersin Yapıldığı Tarih** | **Dersin Telafi Edileceği Tarih** | **Dersin Telafi Saati** |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

UYGUNDUR

…. / … / ……..

Unvanı, Adı Soyadı

…………………………….. Anabilim Dalı Başkanı

İmza