	T.C. HİTİT ÜNİVERSİTESİ DERS TELAFİ FORMU	Doküman No:	
		Yayın Tarihi	
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No:	
		Sayfa:	

…….. BÖLÜM/ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA

…… adlı (projeden/ toplantıdan/sempozyumdan) dolayı ……. tarihleri arasında izinli olacağımdan/olduğumdan söz konusu tarihler arasından yükümlü olduğum derslerin telafisini, aşağıdaki çizelgede verilen telafi programına uygun olarak yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Tarih: …. /…. /……
Adı Soyadı:
İmza:

Gününde Yapılamayan Dersin						Telafi Zamanı	
S. No	**Dersin Kodu**	**Dersin Adı**	**N.Ö. İ.Ö.**	**Tarihi**	**Yeri/Saati**	**Telafi Tarihi**	**Telafi Yeri/Saati**
1							
2							
3							
4							
5							

Uygun Görüşle Dekanlığa/Müdürlüğe iletilmek üzere;

Anabilim Dalı Başkanı
İmza

UYGUNDUR
……/…../20….

Bölüm Başkanı