

ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ
REKTÖRLÜK ORTAK DERSLER BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

...../...../2025

Fakülteniz bünyesinde yürütmekte olduğum aşağıda kodu ve adı verilen dersi/leri ekli belgede de görüleceği üzere tarihlerinde **görevli/izinli/raporlu** olmam nedeniyle yapamayacağım.

Belirtilen dersin/lerin aşağıda verilen program dahilinde telafisini yapmak istiyorum. Gereğini arz ederim.

Telafi Edilecek Dersin Kodu ve Adı	Haftalık Ders Programındaki		Telafi Edileceği	
	Tarihi/Günü	Saati	Tarihi/Günü	Saati

Ek: (Gerekçe Yazısı)

UYGUNDUR Rektör İmzası Adı Soyadı	UYGUNDUR Bölüm Başkanının İmzası Adı Soyadı	DERSİ VEREN Öğretim Üyesinin İmzası Adı Soyadı
--	--	---