



T.C
ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
SENİRKENT MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
.....BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

DERS TELAFİ İSTEK FORMU

Sayı :

Bölüm / Program :

Dönemi :

Ders Telafisi Gerekçesi (Görevli-İzinli-Raporlu):

.....
.....
.....

Eki :.....Adet Belge

Öğretim Elemanının

Adı-Soyadı :

Tarihi :

İmza :

DERSİN ADI	KREDİSİ	DERSİN YAPILDIĞI TARİH	DERSİN TELAFİ EDİLECEĞİ TARİH VE SAAT

UYGUNDUR
Bölüm Başkanı
(Adı Soyadı)
Tarih ve İmza

OLUR
Yüksekokul Müdürü