



ÖĞRETİM ELEMANI DERS TELAFİ FORMU

İŞLETME FAKÜLTESİ

..... BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA

YAPILAMAYAN DERS			TELAFİ DERSİ			
	Ders Kodu/ Adı	Dersin Yapılamadığı Tarih, Gün, Saat	Tarih	Gün	Saat	Derslik
1						
2						
3						
4						
5						

Dersin Öğretim Elemanı

Adı Soyadı, Ünvanı :

Mazeret Sebebi :

Tarih:

İmza:

...../...../20....

İmza

.....

Bölüm Başkanı

(İzinde ise vekalet edenin adı-soyadı-imzası)

Not: Bu forma fakültemiz web sayfasında fakülte/formlar kısmından ulaşılabilir.