**EĞİTİM-02(a) / Ders Telafisi Talep Dilekçesi**



**T.C.**

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**

**Eğitim Fakültesi**

**Eğitim Fakültesi Dekanlığına**

 / /2018 - / /2018 tarihleri aralığında (Görevli-İzinli) / (Sağlık İzinli) olmam sebebiyle yapamayacağım ders(ler)in telafisini 2914 sayılı kanunun 11. Maddesi hükümlerine uygun olarak, aşağıdaki tabloda belirttiğim gün ve saatte yerine getireceğim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 İmza

 Tarih

 Unvan / Ad / Soyad

 .................................... Bölümü Öğretim Üyesi

|  |
| --- |
| **DERS TELAFİ PROGRAMI** |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Yapılamayacağı****Tarih** | **Ders Telafisinin Yapılacağı** |
| **TARİH** | **SAAT** | **SALON** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |