|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.****NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ** **FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** |  **GF-25** |

**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

## Enstitünüzde vermekte olduğum aşağıda belirtilen dersler açıklama kısmında verilen mazeret nedeni ile yapılamayacak olup, bu derslerin telafileri hizalarında belirtilen tarih ve saatlerde tarafımdan yapılacaktır. Belirtilen mazeretimi gösterir belge ekte sunulmuştur.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

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

**İMZA**

Öğretim Elemanının Ünvanı, Adı SOYADI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖĞRETİM ELEMANININ | Unvanı, Adı ve SOYADI |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Mazereti |  |
| **Sıra No** | **Dersin Adı** | **Dersin Tarihi Başlama-Bitiş Saati** | **Telafi Tarihi Başlama-Bitiş Saati** | **Açıklama** |
| 1 |  | ...../...../20.......... : .... - .... : .... | ...../...../20.......... : .... - .... : .... |  |
| 2 |  | ...../...../20.......... : .... - .... : .... | ...../...../20.......... : .... - .... : .... |  |
| 3 |  | ...../...../20.......... : .... - .... : .... | ...../...../20.......... : .... - .... : .... |  |
| 4 |  | ...../...../20.......... : .... - .... : .... | ...../...../20.......... : .... - .... : .... |  |
| 5 |  | ...../...../20.......... : .... - .... : .... | ...../...../20.......... : .... - .... : .... |  |
| ...../...../20...... **UYGUNDUR İMZA****Anabilim Dalı Başkanı**Yetkili Ünvanı, Adı ve SOYADI......................................................... |
| **AÇIKLAMALAR**1. Telafi yapılacak dersin zayi olduğu tarihten sonra yapılması gerekmektedir.
2. İzin dilekçesi /mazeret belgesi mutlaka eklenmelidir.
3. Telafi programının tarihi haftalık ders saati yükü dikkate alınarak belirlenmelidir.
 |