**ÖĞRETİM ÜYESİ DERS TELAFİ FORMU**

**ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ**

**………………BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğretim Üyesi Bilgileri** | |
| **Adı-Soyadı** |  |
| **Bölümü** |  |
| **Telafi Gerekçesi** |  |
| **Telafi Tarih Aralığı** |  |

Yukarıda belirttiğim gerekçem kapsamında yapamayacağım derslere ait telafi programım aşağıdadır.

Gereğini arz ederim.

**/ /2014**

**Telafi Programı**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin** | | | | | |
| **Kodu** | **Adı** | **Yapılamayacağı Tarih** | **Yapılamayacağı**  **Saat** | **Telafi Tarihi** | **Telafi S.** |
|  |  |  |  |  |  |

**Bölüm Başkanı**