



SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
FERİZLİ MESLEK YÜKSEKOKULU
DERS TELAFİ DİLEKÇE FORMU

FERİZLİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

..... Bölüm Başkanlığına

Ekte sunduğum mazeretim nedeni ile yapamadığım Önlisans programındaki derslerimi, aşağıda belirtilen tarih ve saatte telafi etmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. / / 20...

Öğretim Elemanı

Adı Soyadı

İmza

EK 1: Telafi Programı

EK 2: Gerekçeli Belge

Telafi Edilecek Dersin		Teorik Uygulama	Programdaki Dersin		Telafi Edileceği		Derslik
Kodu	Adı		Tarih	Saat	Tarih	Saat	

Ders Programı Kontrol Edilmiştir.

UYGUNDUR

.... / / 20...

İmza

Adı Soyadı:

Unvanı:

Bölüm Başkanı