|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| sdu_logo | **T.C.****SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ** **ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**  **Ders Telafi İstek Formu** ……………………. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA |  |
| Sayı: |  | Tarih:xx.xx.20xx |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I - ÖĞRETİM ÜYESİ BİLGİLERİ** | | | | | |
| **Unvan Ad Soyad** |  | | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | | |
| **Sicil No** |  | | | | |
| **Bölüm Adı** |  | | | | |
| **II - ÖĞRETİM ÜYESİ BEYANI** | | | | | |
| Aşağıda belirttiğim gerekçe nedeniyle yapamayacağım derslerin telafi bilgileri tabloda belirtilmiştir.  Gereğini arz ederim.  **Gerekçe Eki:**  xx /xx / 20xx  Unvan Ad Soyad  İmza | | | | | |
| **III - DERS TELAFİ BİLGİLERİ** | | | | | |
| **Ders Adı** | | **Dersin Kredisi** | **Dersin Yapılması Gereken Tarih** | **Dersin Telafi Edileceği Tarih** | **Dersin Telafi Edileceği Saat** |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **IV - BÖLÜM BAŞKANI ONAYI** | | | | | |
| Ders telafi bilgileri öğretim üyesi tarafından yukarıdaki tabloda belirtilmiştir. Gereğini arz ederim.  xx / xx / 20xx  Unvan Ad Soyad  İmza | | | | | |