

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU	DERS TELAFİ FORMU	Doküman No	SHMYO/FRM75
		Yayın Tarihi	10.04.2023
		Revizyon Tarihi/No	00
		Sayfa No	1 / 1

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
KONYA

Bölümümüz programlarında yürütmekte olduğum aşağıda belirtilen derslerin görevli olmam nedeniyle aşağıda verilen program dahilinde telafisini yapmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.... / / 20....

Ders Sorumlusu Adı Soyadı :

İmza :

Dersin Adı	Öğretim Şekli		Dersin Programdaki		Telafisini Yapacağı	
	I. Öğr.	II. Öğr.	Tarihi	Saati	Tarih	Saat
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Haftalık ders yükü:

I. Öğretim : saat

II. Öğretim : saat

Bölüm Başkanı

Adı Soyadı :

İmza :

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU YÖNETİM KURULU KARARI

Meslek Yüksekokulu Yönetim Kurulunun / / 20..... tarih ve sayılı kararı ile telafi programı **Kabul / Ret** edilmiştir.

Müdür

Adı Soyadı :

İmza :

Not: Derslerin telafileri, Meslek Yüksekokulu Yönetim Kurulunun onayından sonra yapılmalıdır. Telafi tarih ve saatleri diğer birimlerde yürütülen derslerle çakışmamalı ve mazeretin bitiminden sonra yapılmalıdır. Ders telafi formu ait olduğu ayın sonuna kadar dekanlığa verilmeli, haftalık ekders ücreti I. Öğretimde 20, II. Öğretimde 10 saati geçmemeli ve varsa görevlendirme belgesi eklenmelidir.