**T. C.**

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

**AKEŞHİR İKTİSADİ ve İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ**

**………………………………. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüzde tarafımca verilen ve aşağıda bilgileri bulunan ders/derslerle ilgili belirtilen gün ve saatlerde telafi dersi yapmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

**Tarih**

**Ad Soyad**

**İmza**

|  |  |
| --- | --- |
| **Telafi Gerekçesi:** |  |

**DERS TELAFİ PROGRAMI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Dersin**  **Tarihi** | **Dersin**  **Saatleri** | **Telafi**  **Tarihi** | **Telafi**  **Saatleri** |
|  | **--/--/2021** | **00:00-00:00** | **--/--/2021** | **00:00-00:00** |
|  | **--/--/2021** | **00:00-00:00** | **--/--/2021** | **00:00-00:00** |
|  | **--/--/2021** | **00:00-00:00** | **--/--/2021** | **00:00-00:00** |
|  | **--/--/2021** | **00:00-00:00** | **--/--/2021** | **00:00-00:00** |
|  | **--/--/2021** | **00:00-00:00** | **--/--/2021** | **00:00-00:00** |
|  | **--/--/2021** | **00:00-00:00** | **--/--/2021** | **00:00-00:00** |