

**T. C.**

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**(---------------------------------- BÖLÜM BAŞKANLIĞINA)**

Anabilim Dalınız’da tarafımca verilen ve aşağıda bilgileri bulunan ders/derslerle ilgili belirtilen gün ve saatlerde telafi dersi yapmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim. **(…./…../202…)**

**Adı-Soyadı**

**İmza**

**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** |

**EK:** Üniversitelerarası Kurul Başkanlığı’nın Yazısı (1 Adet)