**T.C.**

**Selçuk Üniversitesi**

**Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğü**

**…………………… Anabilim Dalı Başkanlığına**

Form No: Akademik Form 5

**Tarih:** 06/01/2025

**ÖĞRETİM ÜYESİ DERS TELAFİ DİLEKÇE FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğretim Üyesinin** | Unvanı  |  |
| Adı – Soyadı |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Bilim Dalı |  |
| Telafinin Yapılacağı Program Adı  | [ ] Yüksek Lisans [ ] Yüksek Lisans (İkinci Öğretim)[ ] Tezsiz Yüksek Lisans [ ] Doktora |
| Ders Telafi Gerekçesi |  |

Yukarıda belirttiğim gerekçeden dolayı aşağıda tabloda belirtilen ders/derslere ait telafilerin belirttiğim program dâhilinde yapmak istiyorum. Gereğini sayılarımla arz ederim.

**İmza**

**Telafi Yapılacak Ders Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Yapılmadığı Tarih** | **Telafinin Yapılacağı** |
|  **Tarih** |  **Saat** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Ek**

* Mazeret Belgesi

**Not**

* Telafi tarihi, yapılmayan dersin tarihinden sonra olmalıdır.
* Dersin yapılmama mazeretini gösterir belge ek olarak eklenmelidir.
* Telafi yapılan haftada ödenecek ek ders ücreti, telafi dersleri dahil gündüz 20, gece 10 saati geçemez.
* Bu form ve ekleri Anabilim Dalı Başkanlığına verilmelidir. İlgili belgeleri Anabilim Dalı Başkanlığı EBYS üzerinden Enstitüye göndermelidir.