|  |  |
| --- | --- |
|  | **T. C.**  **SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  **TAŞKENT MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  **(………………... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA)** |

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

Gereğini saygılarımla arz ederim. **(TARİH)**

**Adı-Soyadı**

**İmza**

|  |  |
| --- | --- |
| **Telafi Gerekçesi:** | Ders Yükü Tespiti ve Ek Ders Ücreti Ödemelerinde Uyulacak Esaslar  Yönetmeliğinin 3. Maddesinin g bendi ve ….. tarihli yazı / görevlendirme / rapor gereği. |

**DERS TELAFİ PROGRAMI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Dersin**  **Tarihi** | **Dersin**  **Saatleri** | **Telafi**  **Tarihi** | **Telafi**  **Saatleri** |
|  | **--/--/2024** | **00:00-00:00** | **--/--/2024** | **00:00-00:00** |
|  | **--/--/2024** | **00:00-00:00** | **--/--/2024** | **00:00-00:00** |
|  | **--/--/2024** | **00:00-00:00** | **--/--/2024** | **00:00-00:00** |
|  | **--/--/2024** | **00:00-00:00** | **--/--/2024** | **00:00-00:00** |

**EK:** ….. tarihli yazı/görevlendirme/rapor