……. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

…/…/…. tarihlerinde yapılamayan derslerimi aşağıda belirtilen program çerçevesinde telafi etmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Adı Soyadı

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dersin kodu ve Adı | Normal Program | Telafi |
|  | Tarih | Saat | Derslik | Tarih | Saat | Derslik |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Uygundur

…/…/…

Bölüm Başkanı