T.C.
AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ
BOLVADİN UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ

DERS TELAFİSİ TALEP DİLEKÇESİ

Tarih: ...../...../20.....

BOLVADİN UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

...../...../20.....-...../...../20..... tarihinde/tarihlerinde .....
.....
olacağımdan dolayı, aşağıda belirtilen tarihteki/tarihlerdeki yapamayacağım dersin/derslerin telafisini tabloda belirttiğim gün ve saatte/saatlerde yerine getireceğim.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim. ...../...../20.....

Ek.

İmzası

Unvanı-Adı-Soyadı

DERS TELAFİ PROGRAMI

Dersin Bölümü	Dersin Adı	Dersin Yapılamayacağı		Telafi Dersinin Yapılacağı	
		Tarih	Saat	Tarih	Saat