**T.C.**

**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**

**BOLVADİN UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

……/….../…… - ……/….../…… tarihleri arasında ……………………..……………...…………...………………………………………………….. olacağımdan dolayı, aşağıda belirtilen tarihteki/tarihlerdeki yapamayacağım dersin/derslerin telafisini aşağıdaki tabloda belirttiğim gün ve saatte yerine getireceğim.

 Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

Tarih[[1]](#footnote-1)♦ :

Ders Öğretim Elemanı :

 İmza :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BÖLÜM** | **DERSİN ADI** | **DERS****YAPILAMAYACAK TARİH** | **TELAFİNİN YAPILACAĞI TARİH** | **TELAFİNİN YAPILACAĞI****SAAT** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. ♦ Bu form görev / izin talep dilekçesi ile birlikte dersler yapılmadan önce teslim edilecektir. [↑](#footnote-ref-1)