**T.C.**

**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**

**BOLVADİN UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

……/..…../…… - ……/..…../…… tarihleri arasında …………………………… ………………………………………..…………….……………….. olduğumdan dolayı yapamadığım derslerin telafisini aşağıda belirtilen gün ve saatte yerine getirdim.

Gereğini ve bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Tarih[[1]](#footnote-1)♦ :

Ders Öğretim Elemanı :

 İmza :

Bölüm Adı :

Bölüm Başkanı:

İmza :

**UYGUNDUR**

……/..…../……

Prof. Dr. Mustafa FİŞNE

 Dekan

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BÖLÜM** | **DERSİN ADI** | **YAPILAMAYAN TARİH** | **TELAFİ TARİHİ** | **DERS SAATİ TOPLAMI** | **YAPILDIĞI SAATLER** |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Ek :** Telafi Dersi Yoklama Tutanağı

1. ♦ Bu form görev / izin dönüşü dersler yapıldıktan sonra teslim edilecektir. [↑](#footnote-ref-1)