



DERS TELAFİ FORMU

Doküman No	FR.533
İlk Yayın Tarihi	29.09.2025
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	0
Sayfa	1/1

Telafi Gerekçesi	☐ Hastalık	☐ Cenaze	Tarih .../.../20..
	☐ Evlilik	☐ Görevlendirme	
	☐ Diğer :.....		

Tablo: 1. Ders Programı

	Ders Adı	Ders Kodu	Tarih	Gün	Saat	Derslik
1						
2						
3						
4						
5						

Tablo: 2. Telafisi Yapılacak Dersler

	Ders Adı	Ders Kodu	Tarih	Gün	Saat	Derslik
1						
2						
3						
4						
5						

Yukarıda gerekçesini belirttiğim durum nedeniyle, detayları Tablo 1’de yer alan sorumlusu bulunduğum dersleri belirtilen tarihte yapamayacağım. Bu dersleri, 2914 sayılı Kanun’un 11. maddesi hükümlerine uygun olarak, Tablo 2’de sunulan program çerçevesinde telafi etmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..../...../20...

.....
Ders Sorumlusu Öğretim Elemanı

UYGUNDUR

..../...../20...

.....
Bölüm Başkanı

Hazırlayan	Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
Bölüm Kalite Sorumlusu	Kalite Koordinatörü	Üst Yönetici