**T.C.**

**MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**BUCAK EMİN GÜLMEZ TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 ………………. programındaki ders/derslerimi ………………………………… sebebiyle yapamayacağım. Ders/derslerin telafisi/telafilerini ekteki sunulan tabloda belirttiğim program çerçevesinde yapabilmem için gerekli izinin verilmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim. .... / …. / ….

İmza :

Adı Soyadı:

**EK:** Mazeretini Gösterir Belge (İzin Formu, Rapor vb.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Bölüm / Program** | **Telafi Yapılacak Dersin Adı** | **Ders Saati** | **Dersin Programdaki Tarihi** | **Telafinin Yapılacağı** |
| **Teo.** | **Uyg.** | **Tarih** | **Derslik**  | **Başlama****Saati**  | **Bitiş Saati** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Uygundur | Uygundur Müdür |
| Bölüm Başkanı\* | Bölüm Başkanı\* | Bölüm Başkanı\* |

*(\*) Birden fazla bölüm başkanlığını içeriyorsa her bölüm başkanının ayrı ayrı “Uygundur” görüşü alınıp imzalatılacaktır.*