T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
Spor Bilimleri Fakültesi

Spor Bilimleri Fakültesi Dekanlığına

…. /…. /20… - …. /…./20… tarihleri aralığında (Görevli-İzinli) / (Sağlık İzinli) olmam sebebiyle yapamayacağım ders(ler)in telafisini 2914 sayılı kanunun 11. Maddesi hükümlerine uygun olarak, aşağıdaki tabloda belirttiğim gün ve saatte yerine getireceğim.

Bilgilerinizi ve greğini arz ederim.

İmza
Tarih
Unvan / Ad / Soyad
..... Bölümü Öğretim Üyesi

DERS TELAFİ PROGRAMI					
Dersin Kodu	**Dersin Adı**	**Dersin Yapılamayacağı Tarih**	**Ders Telafisinin Yapılacağı**		
			TARİH	**SAAT**	**SALON**

Notlar:
- Ders telafisi programı, ilgili öğretim üyesinin ve bölümünün haftalık ders programıyla çakışmayacak şekilde düzenlenmelidir.
- Ders telafisi mazeretin bitiminden ve Fakülte Yönetim Kurulu onayından sonra belirtilen tarih / saat / salonda yapılmalıdır.
- Ders telafisi dilekçesi, görevlendirme talep formunun ekinde ilgili öğretim üyesi tarafından Dekanlık evrak birimine teslim edilmelidir.
- Sağlık izinli (raporlu) olma durumunda, raporun ders telafi dilekçesine eklenmesi yeterlidir.