



**T.C.**  
**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**  
**Ders Telafi Formu**

Doküman No	UNİKA-FRM-0065
Yayın Tarihi	26.01.2022
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	0

..... DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

...../...../20....-...../...../20.... tarihinde/tarihleri arasında .....(Görevli/İzinli/Raporlu) olmam nedeniyle gerçekleştiremeyeceğim dersler için aşağıda sunulan telafi programının kabulü hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

**Dersin Sorumlusu**  
Adı ve Soyadı :

Tarih :

İmza :

Dersin Kodu	Dersin Adı	Bölüm/ Program/ Anabilim Dalı	I.Ö / II.Ö / Uzaktan Eğt.	T	P	Dersin Yapılamadığı		Telafinin Yapılacağı		
						Tarih	Saat	Tarih	Saat	Derslik

Yukarıda adı geçen ders / derslerin telafisi uygun bulunmuştur.

..... **Başkanı**

Adı ve Soyadı:

Tarih:

İmza:

**EK:**

- 1- Görevlendirme Yazısı
- 2- Diğer