|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:** |  | **Unvanı** | **:** |  |
| **Birimi** | **:** |  | **Kurum Sicil No** | **:** |  |
| **Ders Telafi Sebebi** | Görev / Toplantı / Konferans | Rapor | İzin |
| ☐ | ☐ | ☐ |
| **Başlangıç Tarihi** | **:** |  | **Bitiş Tarihi** | **:** |  |
| **GÖREV / TOPLANTI / KONFERANSIN** |
| **Yeri** | **:** |  | **Tarihi**  | **:** |  |
| **Konusu** | **:** |  |
| **Telafi Edilecek Ders/Derslerin Adı, Haftalık Ders Programındaki Günü** |
| **Telafi Edilecek Ders/Derslerin Telafi Edileceği Tarih, Gün ve Saat** |
| **T.C.****Kayseri Üniversitesi****Uzaktan Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğüne,**Mazeretimden dolayı haftalık ders programındaki gününde yapamadığım yukarıda belirtilen dersin/derslerin telafisini yapabilmem için gereğini arz ederim. ..... /….. /20…  İmza  |
| ..... /.... /20....Müdür Yrd. |  |
| U Y G U N D U R….. /….. /20…Müdür |