****

**T.C.**

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**DERS TELAFİ İSTEK FORMU**

**…………………………………… ANA BİLİM/ANA SANAT DALI BAŞKANLIĞINA**

 Ana Bilim/Ana Sanat Dalı bünyesinde yürütmekte olduğum ve aşağıda kodu ve adı verilen dersleri görevli/izinli/raporlu olmam nedeniyle yapamadım. Bu derslerin aşağıda verilen program dahilinde telafisini yapabilmem için gereğini saygılarımla arz ederim.

…../…./20….

İmza

Öğretim Elemanı Ad Soyadı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ABD / ASD** **Program Adı** | **Telafi Edilecek Dersin** | **Programdaki** | **Telafi Edileceği** |
|  | **Kodu** | **Adı** | **Tarih** | **Saati** | **Tarih** | **Saat** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Ek:**

**1-**Görevlendirme/izin/rapor/katılım belgesi vb.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enstitü Yönetim Kurulu Karar Tarihi***\*Bu form Enstitü tarafından doldurulacaktır.* |  | **Karar No** |  |

ABD/ASD Başkanı