**GÜZEL SANATLAR ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

…/…/……-…/…/…… tarihleri arasında ekli belgede görüleceği gibi görevli/izinli/raporlu olmam nedeniyle Enstitünüz bünyesinde yürütmekte olduğum derslerin aşağıda verilen program dâhilinde telafisini yapabilmem için gereğini müsaadelerinize arz ederim.

 **İmza – Tarih**

 **Öğretim Üyesinin Adı Soyadı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Telafi Edilecek****Dersin Kodu ve Adı** | **Programdaki**  | **Telafi Edileceği** |
|  **Dersin Tarihi** | **Dersin Saati** | **Telafi Tarihi** | **Telafi Saati** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Eki : Görevlendirme Yazısı ( Rapor/İzin/Görev )**

**Not : *Telafi tarihi ve saatleri bölümlerde yürütülen dersler ile çakışmamalıdır.***