|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ...../...../20.... - …./..../20..... tarihleri arasında görevli-izinli olacağım için, yürütmekte olduğum dersin/derslerin telafisini aşağıda sunduğum program dahilinde yapacağım. Sunduğum telafi tarih ve saatlerinin görevlendirme tarihlerimin bitiminden sonra olduğunu, telafi saatlerinin diğer derslerimle çakışmadığını, telafi derslerimi planladığım haftaya ait haftalık ekders saatimin Normal Öğretimde 20, İkinci Öğretimde 10 saati geçmeyeceğini beyan ederim.  Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. | | |
| DERS SORUMLUSUNUN | | |
| UNVANI | ADI VE SOYADI | İMZASI |
|  |  |  |
| Haftalık Ders Yükü | Normal Öğretim : …………………..Saat  İkinci Öğretim : …………………..Saat | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dersin Adı | Öğretim Türü  (NÖ/İÖ?) | Programdaki | | Telafi edileceği | | Telafinin hangi ücrete esas olduğu (maaş karşılığı/ek?)\*\* |
| Tarih | Saat | Tarih | Saat |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bölüm Başkanı Onayı** | Unvanı Adı Soyadı : | İmzası : |

|  |
| --- |
| **MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ YÖNETİM KURULU KARARI**  Fakülte Yönetim Kurulunun ...../...../20.... tarih ve ……… sayılı kararı ile ……………………………………………….... Bölümü Öğretim Elemanı …………………………………………’ın, telafi programı …………… (**Kabul / Red** ?) edilmiştir.  **Dekan** |