|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\Hp\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\KTÜ Logo 1A.JPG | **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU** |  |
| **DERS ERTELEME VE TELAFİ FORMU** |
| Dok. Kodu: İK.KF.FR.06 | Yay. Tar: 22.11.2022 | Revizyon No: 01 | Rev. Tar: 22.11.2022 | Sayfa Sayısı: 01 |

**T.C.**

**KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**……………………………………………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA**

Bölümünüz ön lisans programında vermekte olduğum ders/derslerin telafisini aşağıda belirtilen tarih ve saatlerde yapabilmem hususunda gereğini arz ederim.

Ad- Soyad

…/…/20..

 İmza

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğretim Elemanı Adı - Soyadı** |  |
| **Eğitim - Öğretim Yılı** |  20… / 20… 🖵 Güz 🖵 Bahar  |
| **Dersi Veren Öğretim Elemanının Mazereti** |  |
| **Dersin Kodu ve Adı** | **Derslik** | **Programdaki Tarih ve Saati** | **Telafi Dersi Tarih ve Saati** | **Derslik** |
|  |  | .…/…./20…. …/… | .…/…./20…. …/… |  |
|  |  | .…/…./20…. …/…  | .…/…./20…. …/… |  |
|  |  | .…/…./20…. …/… | .…/…./20…. …/… |  |
|  |  | .…/…./20…. …/… | .…/…./20…. …/… |  |
|  |  | .…/…./20…. …/… | .…/…./20…. …/… |  |
|  |  | .…/…./20…. …/… | .…/…./20…. …/… |  |
|  |  | .…/…./20…. …/… | .…/…./20…. …/… |  |
|  |  | .…/…./20…. …/… | .…/…./20…. …/… |  |
|  |  | .…/…./20…. …/… | .…/…./20…. …/… |  |
|  |  | .…/…./20…. …/… | .…/…./20…. …/… |  |

**EK:** İlgili dersin/derslerin telafi yapılmasını gerektiren görevlendirme veya sağlık raporu vb. belge/belgeler ekte sunulmalıdır.