



T.C.  
DÜZCE ÜNİVERSİTESİ  
GÜZEL SANATLAR ENSTİTÜSÜ  
DERS TELAFİ FORMU

..../..../201....

..... ANASANAT DALI BAŞKANLIĞI'NA

Anasanat Dalınız lisansüstü programlarında vermekte olduğum ders/derslerin telafisini aşağıda belirtilen tarih ve saatlerde yapabilmem hususunda gereğini arz ederim.

İmza  
Öğretim Üyesi

| <u>Dersin Kodu ve Adı</u> | <u>Programı</u> | <u>Programdaki Tarih ve Saati</u> | <u>Telafi Tarih ve Saati</u> |
|---------------------------|-----------------|-----------------------------------|------------------------------|
| .....                     | .....           | .....                             | .....                        |
| .....                     | .....           | .....                             | .....                        |
| .....                     | .....           | .....                             | .....                        |
| .....                     | .....           | .....                             | .....                        |

EK:

İlgili dersin/derslerin telafi yapılmasını gerektiren görevlendirme ve sağlık raporu vb. belge/belgeler

Sayı:\*

..../..../201....

GÜZEL SANATLAR ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Yukarıda adı geçen ders/derslerin telafi edilmesi hususu Anasanat Dalımızca uygun görülmüştür.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza  
Enstitü Anasanat Dalı Başkanı

EK:

İlgili dersin/derslerin telafi yapılmasını gerektiren görevlendirme ve sağlık raporu vb. belge/belgeler

**ENSTİTÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**

Yukarıda adı geçen Öğretim Üyesinin ders telafisi / telafileri

Kabul Edilmiştir.

Reddedilmiştir.

**ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI****Tarih:****Karar No:**

Tarih

Enstitü Müdürü

\*Anasanat Dalı Başkanlığı giden evrak defterinden tarih ve sayı numarası yazacaktır.

Bu form, Enstitü Yönetim Kurulu toplantılarının yapıldığı güne kadar ilgili Anabilim Dalı üzerinden Enstitümüze gönderilmesi ve telafilerin Enstitü onayından sonra yapılması gerekir.

Bu form **iki adet** düzenlenecektir.