|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| sdu_logo | **T.C.****SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ****EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜDers Telafisi İstek Formu** |  |

|  |
| --- |
| **…………….. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI** |
| **I- ÖĞRETİM ÜYESİ BİLGİLERİ** |
| **Unvanı Adı SOYADI** |  |
| **Sicil No / T.C. Kimlik No** |  |
| **Program Türü**  | ( ) Tezli YL ( ) Tezsiz YL ( ) DR |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **II- ÖĞRETİM ÜYESİ BEYANI** |
| Aşağıda belirttiğim gerekçe nedeniyle yapamayacağım derslerin telafi bilgileri tabloda belirtilmiştir. Gereğini arz ederim.**Dersin Telafi gerekçesi:** … görevlendirilmemden dolayı / Sağlık nedenlerinden dolayı / vb…  … / … / 20… Unvanı Adı SOYADI İmza |
| **III- DERS TELAFİ BİLGİLERİ** |
| **Dersin Kodu / Ders Adı** | **Dersin** **Kredisi** | **Dersin Yapılması Gereken Tarih** | **Dersin Telafi Edileceği Tarih** | **Dersin Telafi Edileceği Saat** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **IV - ANABİLİM DALI BAŞKANI ONAYI** |
| Ders telafi bilgileri öğretim üyesi tarafından yukarıdaki tabloda belirtildiği şekliyle uygundur. Gereğini arz ederim. … / … / 20… Unvanı Adı SOYADI  |

**AÇIKLAMALAR:**

1. Bu form bilgisayar ortamında doldurularak, ilgili Anabilim DalıBaşkanlığı’na teslim edilmelidir. Anabilim dalı başkanlığının onayı ile bu form ve ekleri (Görevlendirme oluru, sağlık raporu vb. belgeler) Enstitüye **üst yazıyla** göndermelidir.
2. Telafi Programı yapılırken **Resmi Tatillere** (Ulusal Bayramlar, dini bayramlar, yılbaşı vb.) telafi dersi konulmaması gerekmektedir
3. Derslerin telafileri, Enstitü Yönetim Kurulunun onayından sonra yapılmalıdır. Telafi tarih ve saatleri diğer birimlerde yürütülen derslerle çakışmamalı ve mazeretin bitiminden sonra yapılmalıdır. Ders telafi formu mazeretten **en geç bir hafta öncesine kadar** enstitüye gönderilmelidir.