…../……/….…

T.C.

ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ

ESKİŞEHİR MESLEK YÜKSEKOKULU

…………..……………………. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

…………………………………….nedenden dolayı sorumlusu olduğum ve normal zamanında yapamayacağım dersimin/derslerimin telafi programı aşağıya çıkarılmıştır.

Bilgilerinize gereğini arz ederim.

……./……../20….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Dersin Kodu** | **Dersin Yapılacağı Tarih** | **Dersin Telafi Tarifi** | **Dersin Telafi Saati** | **Dersin Yapılacağı Sınıf** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Unvan Adı Soyadı

İmza