**DERS İPTALİ DUYURUSU**

**……………………………………………………… Programı**

Gün /Ay Adı /Yıl……. günü 00.00-01.00 saatleri arasında yapılması gereken ……………………………….. dersi iptal edilmiştir.

Dersin telafisi Gün /Ay Adı /Yıl……. günü 00.00-01.00 saatleri arasında (İleri bir tarihte) yapılacaktır.

 ..… / ..… / 201…

İMZA

 Ders Sorumlusu

Öğretim Elemanı

(Ünvanı/Adı-Soyadı)