

 KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Eczacılık Fakültesi ECZF	DERS TELAFİ FORMU	Doküman No	ECZ.01-023
		Yayın Tarihi	19.09.2025
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	-
		Sayfa No	1/1

DEKANLIK MAKAMINA

- () İzinli olduğum tarih/tarihler :
- () Sağlık istirahatlı olduğum tarih/tarihler :
- () Görevli olduğum tarih/tarihler :

202...-202... Eğitim-Öğretim Yılı Yarıyılı'nda yukarıda belirttiğim nedenden ötürü yapamadığım ders(ler)in aşağıda belirtilen tarih ve saatlerde yapabilmem hususunda gereğini arz ederim.

..../..../202..
İmza
(Ad-Soyad, Ünvan)

Dersin Kodu	Dersin Adı	Haftalık Saati	Ders Programındaki Tarih ve Saati	Telafi Yapılacak Tarih ve Saati

Not: Bu form, ilgili öğretim üyesi tarafından telafi yapılmasını gerektiren görevlendirme ve sağlık raporu vb. belge/belgeleri eklenerek Bölüm sekreterliği vasıtasıyla Fakülte Dekanlığı'na gönderilmelidir. Telafi tarih ve saatleri diğer derslerle çakışmamalı ve telafi dersleri Fakülte Yönetim Kurulu'nun onayından sonra yapılmalıdır.