

 KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Eczacılık Fakültesi ECZF	DERS TELAFİ FORMU	Doküman No	ECZ.01-038
		Yayın Tarihi	19.09.2025
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	-
		Sayfa No	1/1

Sayı :

..... / / 20....

ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Eczacılık Fakültesi lisans programında yürütmekte olduğum aşağıda belirtilen ders/derslerin, görevli/raporlu olmam nedeniyle / / 20..... tarihleri arasında aşağıda verilen program dahilinde telafisini yapmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

İmza

Unvanı, Adı Soyadı

Dersin Kodu	Dersin Adı	Programdaki		Telafi Edileceği	
		Tarih	Saat	Tarih	Saat

Haftalık ders yükü:

İmza

Unvanı, Adı Soyadı

Bölüm Başkanı