	ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ **ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI** **TELAFİ DERSİ BAŞVURU FORMU**	Doküman No:	ARÜ.ÖİDB.FR.024
		İlk Yayın Tarihi:	11.05.2026
		Revizyon Tarihi:	-
		Revizyon No:	0
		Sayfa:	1/1

……FAKÜLTESİ / YÜKSEKOKULU

……BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Biriminizde aşağıdaki tabloda belirtilen dersler tarafımca yürütülmektedir. …/…/20……/…/20…tarihlerinde……..sebebiyle izinli/görevli olacağımdan aşağıdaki tabloda belirtilmiş olan derslerimi, uygun görüldüğü taktirde yazılı olan telafi tarihlerinde yapabilmem hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim. …../…../…..

İmza

Adı ve Soyadı

DERS TELAFİ PROGRAMI

Dersin Kodu	**Dersin Adı**	**Dersin Yapılmadığı Tarih**	**Telafinin Yapılacağı**	
			Tarih	**Ders Saati**

Bölüm Başkanı
Adı / Soyadı (İmza/Tarih)

EK: İzin Belgesi/Görevli İzinli Olunduğuna Dair Karar