



DEKANLIK TELAFİ DERSİ BAŞVURU FORMU

Doküman No	
İlk Yayın Tarihi	
Baskı No	
Revizyon No/Tarih	

T.C.

BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ

GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ

..... **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

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

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. (.... / / 20)

Adı Soyadı :
Ünvan :
İmza :

EK: İzin Belgesi/Görevli İzinli Olunduğuna Dair Karar

Dersin Adı	Dersin Yapılması Gereken		Telafi Yapılacak	
	Tarih	Saat	Tarih	Saat