…../……/20….

T.C.

ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ

SİVRİHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

 …………………………………….nedenden dolayı sorumlusu olduğum ve normal zamanında yapamayacağım dersimin/derslerimin **telafi programı** aşağıya çıkarılmıştır.

 Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Ders Kodu** |  **Dersin Adı** | **T** | **U** | **KRD** | **ECTS** | **Ders Tarih ve Saati** | **Dersin Telafi Edileceği Tarih ve Saati** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 Adı Soyadı

 İmza