



EĞİTİM FAKÜLTESİ  
DERS TELAFİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	EG.DTBF.001
Yayın Tarihi	08.03.2024
Revizyon Tarihi	00.00.0000
Sayfa	1 / 1

Öğretim Elemanının

Tarih: / /

Adı Soyadı:

TELAFİSİ YAPILACAK DERSİN

Bölümü/Programı	Kodu	Adı	Telafi Tarih ve Saati	Yapılacağı Derslik

\*Aşağıdaki kutucuğa, dersin telafisiyle ilgili olarak öğrencilerin nasıl/hangi yolla bilgilendirildiğine dair açıklamalar yazılacaktır.

--

İmza