|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **………………………… BAŞKANLIĞI’NA** .. / .. / 20.. - .. / .. / 20.. tarihleri arasında **………** olduğum için eğitim-öğretim programında yer alan ve aşağıda kodu ve adı belirtilen dersi/dersleri zamanında yapamayacağım. Eğitim-Öğretim programındaki boş saatlerde adı geçen dersi / dersleri telafi edeceğim. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. (**İmza)** **Dersin Sorumlusu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu ve Adı** | **Programdaki Yeri** | **Tarihi ve Saati** | **Telafi Tarihi ve Saati** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Yukarıda adı geçen ders / derslerin telafisi uygun bulunmuştur.**.... / .... / 20….**……………………….**……………… Başkanı** **Eki:** Görevlendirme Yazısı |

*\*\*AÇIKLAMA: Bu form iki nüsha doldurularak, bir nüshası anabilim dalında kalacak diğer nüshası ilgili Başkanlığının üst yazısıyla* ***Yüksekokula /Fakülteye/ Enstitüye*** *gönderilecektir*

**Adıyaman Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Öğretim Yönetmeliği, Lisansüstü Eğitim Öğretim Yönergesi ve ilgili mevzuat hükümleri geçerlidir**