|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **………………………… 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**