|  |
| --- |
| **Fen Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne,**  **Aşağıda belirtilen derslerimi zamanında yapamadım/yapamayacağım. Söz konusu dersler aşağıdaki plan dâhilinde telafi edilecektir. Gereğini bilgilerinize arz ederim.** |
| Directorate of the Graduate School of Natural and Applied Sciences,  I could not/will not be able to do the following classes on time. These courses will be compensated according to the schedule below. I submit it to your information. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğretim Üyesi**  Faculty Member | | | |
| **Unvanı, Adı Soyadı**  Title, Full Name |  | | |
| **Ders Telafi Gerekçesi**  Reason for Compensation |  | | |
| **Görevli / İzinli / Raporlu olunan tarihler**  Dates on Duty / on Leave / of Reported Sickness | | …/…/20… – …/…/20… | |
| **Tarih / İmza**  Date / Signature |  | | İmza/Signature |

|  |  |
| --- | --- |
| **Enstitü Anabilim Dalı Onayı**  Department Approval | |
| **Enstitü Anabilim Dalı**  Department |  |
| **Enstitü Anabilim Dalı Başkanı: Unvanı, Adı Soyadı**  Head of Department: Title, Full Name |  |
| **İmza**  Signature |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Telafi Planı**  Compensation Schedule | | | | | |
| **Dersin Kodu**  Course Code | **Dersin Adı**  Course Name | **Programdaki Dersin**  Course in Program | | **Telafi Dersinin**  Compensation Course | | |
| **Günü**  Day | **Saati**  Hours | **Günü**  Day | **Saati**  Hours | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders başka bir öğretim üyesi tarafından yapılacaksa, dersi verecek öğretim üyesinin**  If the course will be given by another faculty member, of that faculty member | | |
| **Unvanı, Adı Soyadı**  Title, Full Name |  | İmza/Signature | |