|  |
| --- |
| **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 |