

 KTÜ 1955 KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ	SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU			KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu SHMYO
	DERS ERTELEME VE TELAFİ FORMU			
Dok. Kodu: İK.KF.FR.06	Yay. Tar: 22.11.2022	Revizyon No: 01	Rev. Tar: 22.11.2022	Sayfa Sayısı: 02

T.C.
KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
..... **BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA**

Bölümünüz ön lisans programında vermekte olduğum ders/derslerin telafisini aşağıda belirtilen tarih ve saatlerde yapabilmem hususunda gereğini arz ederim.

Ad- Soyad
.../.../20..
İmza

Öğretim Elemanı Adı - Soyadı				
Eğitim - Öğretim Yılı	20... / 20...		<input type="checkbox"/> Güz	<input type="checkbox"/> Bahar
Dersi Veren Öğretim Elemanının Mazereti				
Dersin Kodu ve Adı	Derslik	Programdaki Tarih ve Saati	Telafi Dersi Tarih ve Saati	Derslik
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	
		.../.../20.... .. /...	.../.../20.... .. /...	

EK: İlgili dersin/derslerin telafi yapılmasını gerektiren görevlendirme veya sağlık raporu vb. belge/belgeler ekte sunulmalıdır.

HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
Öğr. Gör. Dr. Şahi Nur KALKIŞIM	Prof. Dr. Sevdegül AYDIN MUNGAN Müdür