

|                                                                                   |                                                              |                  |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------|----------------|
|  | <b>T.C.<br/>BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ<br/>DERS TELAFİ FORMU</b> | Doküman No       | SPORBF-FR.0007 |
|                                                                                   |                                                              | İlk Yayın Tarihi |                |
|                                                                                   |                                                              | Revizyon Tarihi  |                |
|                                                                                   |                                                              | Revizyon No      | 00             |

...../...../.....

..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

..... Bölümünde lisans programlarında vermekte olduğum ders/derslerin telafisini  
..... mazeretimden dolayı aşağıda  
belirtilen tarih ve saatlerde yapabilmem hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Sorumlu Öğretim Elemanı  
(Adı soyadı imzası)

| Dersin Kodu | Dersin adı | Ders saati/<br>Hafta | Programdaki tarih ve saat | Telafi tarih ve saati |
|-------------|------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|
|             |            |                      |                           |                       |
|             |            |                      |                           |                       |
|             |            |                      |                           |                       |
|             |            |                      |                           |                       |

İlgili birim onayı

Uygundur.  
.....  
Bölüm Başkanı

Uygundur.  
.....  
Dekan

İlgili Yönetim Kurulu Kararı:

***\*Bu form, Fakülte Yönetim Kurulu toplantılarının yapıldığı güne kadar ilgili Öğretim Üyesi üzerinden Fakültemize gönderilmesi ve telafilerin Fakülte onayından sonra yapılması gerekir.***

| HAZIRLAYAN | KONTROL EDEN | ONAYLAYAN |
|------------|--------------|-----------|
|            |              |           |