

T.C.
BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
Balıkesir Meslek Yüksekokulu

..... **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

...../...../20.... -/...../20.... tarihinde/tarihleri arasında
dolayı, yapamayacağım dersin/derslerin telafisini aşağıdaki tabloda belirttiğim gün ve saatte yerine
getireceğim.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim./...../20...

Adı-Soyadı
İmza

İKİNCİ ÖĞRETİM DERSLERİ							
Sınıfı	Dersin Kodu ve Adı	T	U	Yapılamayan Derslerin Ders Programındaki		Telafi Yapılacak	
				Tarihi	Saati	Tarih	Saat

İKİNCİ ÖĞRETİM DERSLERİ							
Sınıfı	Dersin Kodu ve Adı	T	U	Yapılamayan Derslerin Ders Programındaki		Telafi Yapılacak	
				Tarihi	Saati	Tarih	Saat

UYGUNDUR
...../...../20...

Bölüm Başkanı