



T.C.
ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ULUSLARARASI İLİŞKİLER VE STRATEJİK ARAŞTIRMALAR ENSTİTÜSÜ
DERS TELAFİ FORMU

.....Anabilim Dalı Başkanlığına,

----/----/---- ve ----/----/---- tarihleri arasında görevli / raporlu olmam nedeniyle Anabilim Dalınızda yürütmekte olduğum Lisansüstü dersleriyle ilgili, aşağıda belirtilen telafi programının uygulanması hususunda gereğini arz ederim.

.../.../...
İmza

Öğretim Elemanı

Ders Telafi Programı

Dersin		Öğretim Şekli		Programdaki		Telafi Edileceği		Görevlendirilen Öğretim Elemanı
Kodu	Adı	I.Öğr	II.Öğr	Tarih	Saat	Tarih	Saat	
		☐	☐					
		☐	☐					
		☐	☐					
		☐	☐					
		☐	☐					

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

İlgili Birim Onayı

Uygundur.

.../.../...

Bölüm/Ana Bilim Dalı Başkanı

Uygundur.

.../.../...

Fakülte/Enstitü/Yüksekokul

İlgili Yönetim Kurulu Kararı Tarih/No:

Not:

- 1 - Bu form Lisans ve Lisansüstü dersleri için ayrı ayrı doldurulup Lisans dersleri için Dekanlığa, Lisansüstü dersleri için Enstitüye iletilmelidir.(Görevli formu/rapor ile birlikte)
- 2- Telafiler ilgili Yönetim Kurulu kararından sonra yapılmalıdır.
- 3- Telafinin yapıldığı hafta ek ders saati en fazla I.öğretimde 20 saat, II.öğr.10 saati ve toplam uygulama 10 saat üzerinden hesaplanır.