|  |  |
| --- | --- |
|  | **HAKKARİ ÜNİVERSİTESİ****LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ****TELAFİ DERS FORMU** |

**……..…………………….. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

……………………………….... nedeninden dolayı sorumlusu olduğum ve normal zamanında yapamayacağım dersimin/derslerimin telafi programı aşağıya çıkarılmıştır.

Gereğini arz ederim. ….. /…../2022

**Unvanı, Adı SOYADI:**

**İmza:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Dersin Yapılacağı Normal Tarih** | **Dersin Telafi Tarihi** | **Dersin Telafi Saati** | **Dersin****Yapılacağı Sınıf** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***EK:*** *Telafi yapılmasını gerektiren belge*

**Telafi programının uygulanabilmesi için;**

1. İlgili öğretim üyesinin ***geçerli ve kabul edilebilir belgesinin bulunması*** ve başvurusuna eklenmesi,
2. Görevinin bitimini takiben ***3 (üç) gün içerisinde*** ders telafi dilekçesinin doldurularak Anabilim Dalı Başkanlığının uygun görüşüne sunması,
3. Anabilim Dalı Başkanlığınca uygun görülen telafi programının *E****nstitü Yönetim Kurulunca onaylanması*** gerekmektedir.