T.C.

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

**DERS TELAFİSİ BİLDİRİM FORMU**

.../…/2024

**İletişim Fakültesi Dekanlığı’na**

……/……/2024 tarihinde mevcut programda yürütemediğim dersi/dersleri aşağıda belirtilen program çerçevesinde telafi etmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 **İmza**

**Öğretim Üyesi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dersin kodu ve Adı | Mevcut Ders Programı | Telafi Programı |
| Tarih | Saat | Derslik | Tarih | Saat | Derslik |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |