

T.C.
GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
HUKUK FAKÜLTESİ
ÖĞRETİM ELEMANI DERS TELAFİ FORMU

Öğretim Üyesi Bilgileri

Ünvan Adı SOYADI

T.C. Kimlik No

Anabilim Dalı

Ders Telafi Gerekçesi

.....
.....
.....

Telafisi Yapılacak Derse İlişkin Bilgiler

Dersin Adı	Programdaki			Telafi Edileceği		
	Tarih	Saat	Yer	Tarih	Saat	Yer

HUKUK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

Belirttiğim mazeret nedeniyle yapılamayan derslerimin telafisinin yukarıda belirtilen gün ve saatte yapılabilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğretim Üyesi Adı Soyadı

İmzası

...../...../20...