**Not:** Formdaki ıslak imzalı kısımlar hariç tüm bilgiler bilgisayar ortamında doldurulmalıdır. El yazısı ile doldurulan formlar işleme alınmayacaktır. Bu form doldurularak ABD/ASD Başkanlığına teslim edilir. Form, ABD/ASD Başkanlığı tarafından **görüş belirtilerek** üst yazı ile EBYS üzerinden Enstitüye gönderilir ve ıslak imzalı nüshası elden teslim edilir.

**Tarih: ../../20..**

…**ABD/ASD BAŞKANLIĞINA**

… tarihleri arasında **izinli/raporlu/görevli** olduğum için yapılamayan derslerimin telafi programı aşağıda sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Öğretim Üyesi**

**Unvan, Ad Soyad**

**İmza**

**Önemli Not:** Planlanan telafi tarihi **ilgili dersin normal takvimindeki tarihinden sonra** olmalıdır. Uzmanlık alan, tez çalışması ve dönem projesi dersleri için telafi yapılamaz.

**Ders Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Normal Takvimindeki**  **Tarih, Saat ve Yeri** | **Telafi Dersinin**  **Tarih, Saat ve Yeri** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Ek:** Telafi için kanıtlayıcı belge