****

|  |
| --- |
| **TÜRKİYE CUMHURİYETİ****GİRESUN ÜNİVERSİTESİ****ALUCRA TURAN BULUTÇU MYO** |



**DERS TELAFİ TALEP FORMU**

**TELAFİ TALEP EDEN :**

**TELAFİ SEBEBİ :**

**TELAFİ SEBEBİNİN BAŞLANGIÇ TARİHİ :**

**TELAFİ SEBEBİNİN BİTİŞ TARİHİ :**

**TELAFİ TARİHİ :**

\* TELAFİ EDİLECEK DERSE İLİŞKİN DETAYLI BİLGİLER AŞAĞIDADIR.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DERSİN** **KODU VE ADI** | **PROGRAM** **TARİHİ VE SAATİ** | **PROGRAM SINIFI** | **TELAFİ** **TARİHİ VE SAATİ** | **TELAFİ SINIFI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 …../…./2024

 İmza

…………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

 Ek’te sunulan “Ders Telafi Talep Formu”nda belirtmiş olduğum sebepten dolayı, gününde yapamayacağım derslerimi, **mazeretimin bitim tarihini müteakip aynı haftada** ilgili mevzuata uygun olarak formda belirttiğim şekilde yapacağımdan, *2914 sayılı Kanunun 11 inci maddesi*nin birinci fıkrası ile Yükseköğretim Kurulu Başkanlığının *“Ders Yükü Tespiti ve Ek Ders Ücreti Ödemelerinde Uyulması Gereken Esaslar”* başlıklı kararının *3/g maddesi* dikkate alınarak söz konusu derslerin ek ders ücretinin tarafıma ödenmesi hususunda gereğini arz ederim.

 …../…../2024

 Adı-Soyadı- İmza

Ek : Ders Telafi Talep Formu