**VETERİNER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz ……..-……. Eğitim Öğretim Yılı ……. dönemi Lisans programına göre görevlendirildiğim derslerin ………………………. katılacağımdan dolayı telafisini aşağıda belirttiğim tarih ve saatte yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. ……/…../20….

Adı Soyadı

İmzası

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Tarihi** | **Saati** | **Telafi Tarihi** | **Saati** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |