



## DERS TELAFİ FORMU

Doküman No FR-059  
İlk Yayın Tarihi 8/02/2022  
Revizyon Tarihi  
Revizyon No 0  
Sayfa No 1/1

Adı Soyadı	Hanife ABAKAY	Unvanı	
Birimi	İncesu SHMYO	Kurum Sicil No	60255
Ders Telafi Sebebi	Görev / Toplantı / Konferans <input type="checkbox"/>	Rapor <input checked="" type="checkbox"/>	İzin <input type="checkbox"/>
Başlangıç Tarihi	7.10.2024	Bitiş Tarihi	9.10.2024
<b>GÖREV / TOPLANTI / KONFERANSIN</b>			
Yeri	Tarihi		
Konusu	Telaflı Edilecek Ders/Derslerin Adı, Haftalık Ders Programındaki Gün DY 109 TIBBİ TERMİNOLOJİ /SALI		
Telaflı Edilecek Ders/Derslerin Telaflı Edileceği Tarih, Gün ve Saat DY 109 TIBBİ TERMİNOLOJİ /23.10.2024/15:00-17:00			

T.C.  
Kayseri Üniversitesi  
İncesu SHMYO Müdürlüğüne,

Mazeretimden dolayı haftalık ders programındaki gününde yapamadığım yukarıda belirttiğim dersin/derslerin telafisini yapabilmem için gereğini arz ederim.

İmza

...../...../20.....  
Bölüm Başkanı

UYGUNDUR

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

Dekan/Müdür

Hazırlayan  
BKK

Onaylayan  
KASGEM