



DERS TELAFİ FORMU

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

Adı Soyadı	Cevriye Özdemir	Unvanı	Dr. Öğr. Üyesi
Birimi	İncesu Ayşe ve Saffet Arslan SHMYO	Kurum Sicil No	60029
Ders Telafi Sebebi	Görev / Toplantı / Konferans <input checked="" type="checkbox"/>	Rapor <input type="checkbox"/>	İzin <input type="checkbox"/>
Başlangıç Tarihi	22.10.2024	Bitiş Tarihi	25.10.2024

GÖREV / TOPLANTI / KONFERANSIN

Yeri İzmir Tarih 15.10.2024
Konusu Kongre

Telafi Edilecek Ders/Derslerin Adı, Haftalık Ders Programındaki Günü

Temel Mesleki Beceriler-I, (22.10.2024) Salı 13.00-16.45
Beslenme İlkeleri (23.10.2024) Çarşamba 10.00-11.45
Araştırma Yöntem ve Teknikleri (23.10.2024) Çarşamba 13.00-14.45

Telafi Edilecek Ders/Derslerin Telafi Edileceği Tarih, Gün ve Saat

Temel Mesleki Beceriler-I, 1.11.2024 Cuma 10.00-14.45
Beslenme İlkeleri (04.11.2024) Pazartesi 10.00-11.45
Araştırma Yöntem ve Teknikleri (30.10.2024) Çarşamba 15.00-16.45

T.C.
Kayseri Üniversitesi
İncesu Ayşe ve Saffet Arslan Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne,

Mazeretimden dolayı haftalık ders programındaki gününde yapamadığım yukarıda belirtilen dersin/derslerin telafisini yapabilmem için gereğini arz ederim. 9/10/2024

İmza

...../...../20.....
Bölüm Başkanı

UYGUNDUR

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

Dekan/Müdür

Hazırlayan
BKK

Onaylayan
KASGEM