**DEKANLIK MAKAMINA**

Unvanı Adı ve Soyadı : ……………………………………………………………

Ana Bilim Dalı : ……………………………………………………………

Fakültenizde vermekte olduğum aşağıda belirtilen I. Öğretim / II.Öğretim / Formasyon alanı derslerini ………………………………………….……………………… mazeretimden dolayı aşağıda belirttiğim tarih ve saatte telafi yapacağım hususunu bilgilerinize arz ederim.

Tarih:….../…../……

İmza …….………..

**U Y G U N D U R**

………………. Anabilim Dalı Başkanı

…./…./2015

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S** | **Dersin Tarih ve Saati** | | | | **Ders Telafisinin Yapılacağı**  **Tarih ve Saat:** | | | | |
| **I.Öğretim /**  **II.Öğretim/**  **Formasyon** | **Dersin Adı** | **Tarihi** | **Saati** | **Sınıf** | **Telafi’nin Tarihi** | **Telafi’nin Saati** | **Açıklamalar** | |
| **Maaş Karşılığı** | **Ücret Karşılığı** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Not:**

-Telafi Yapılacak Dersin telafi dilekçesi önceden verilmeli, telafisi ise mazeret bitiminden sonra yapılmalıdır. Ancak ücret ödemesi için haftalık ek ders yükünü geçemez.

-Haftalık Ders programı mutlaka eklenmelidir.

-Diğer fakülte veya Enstitülerde de derse girenlerin telafi dilekçelerini derse girmiş oldukları birimlere vermeleri gerekmektedir.

-Dilekçenin aslı elden Personel Şubesine. verilmesi ayrıca doldurulan formun [personelakef@konya.edu.tr](mailto:personelakef@konya.edu.tr). Adresine gönderilmesi gerekmektedir.