



**ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ**  
**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI**  
**TELAFİ DERSİ BAŞVURU FORMU**

Doküman No:	ARÜ.ÖİDB.FR.024
İlk Yayın Tarihi:	11.05.2026
Revizyon Tarihi:	-
Revizyon No:	0
Sayfa:	1/1

.....**FAKÜLTESİ / YÜKSEKOKULU**

.....**BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Biriminizde aşağıdaki tabloda belirtilen dersler tarafımda yürütülmektedir. .../.../20...-  
.../.../20...tarihlerinde.....sebebiyle izinli/görevli  
olacağımdan aşağıdaki tabloda belirtilmiş olan derslerimi, uygun görüldüğü takdirde yazılı olan telafi  
tarihlerinde yapabilmem hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim. ..../...../.....

İmza  
Adı ve Soyadı

**DERS TELAFİ PROGRAMI**

Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersin Yapılmadığı Tarih	Telafinin Yapılacağı	
			Tarih	Ders Saati

**Bölüm Başkanı**  
**Adı / Soyadı**  
(İmza/Tarih)