



T.C.  
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ  
MİMARLIK FAKÜLTESİ  
..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

..... tarihinde Raporlu / Görevli olduğumdan dolayı bu tarihlerdeki derslerimin telafisinin aşağıda tabloda belirtildiği şekilde yapılması hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adı/Soyadı  
İmza

Ek: Rapor, vb.

DERS TELAFİ PROGRAMI

DERSİN KODU VE ADI	HAFRALIK DERS PROGRAMINDA DERSİN			TELAFİ PROGRAMINDA DERSİN		
	TARİHİ	SAATİ	DERSLİK	TARİHİ	SAATİ	DERSLİK

ÖĞRETİM ELEMANI FAKÜLTE VE ENSTİTÜ HAFTALIK DERS PROGRAMI

DERS SAATLERİ	PAZARTESİ	SALI	ÇARŞAMBA	PERŞEMBE	CUMA
	DERSİN KODU	DERSİN KODU	DERSİN KODU	DERSİN KODU	DERSİN KODU
8:30-09:10					
09:30-10:10					
10:30-11:10					
11:30-12:10					
12:30-13:10					
13:30-14:10					
14:30-15:10					
15:30-16:10					
16:30-17:10					
17:30-18:10					
18:30-19:10					
19:30-20:10					
20:30-21:10					

Not: Öğrencilerin ders saatleri, telafi derslerinin saatleriyle çakışmamaktadır.

Bölüm Başkanı  
İmza

Belge Kayıt Tarihi:

Belge Kayıt No: