|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih:** Tarih için tıklayınız **Sayısı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
| **ÖĞRETİM ÜYESİ BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | |
| **Unvan, Adı -Soyadı** | | Metin girmek için tıklayınız | | | | | **T.C. Kimlik No** | | | | Metin girmek için tıklayınız | |
| **Sicil No** | | Metin girmek için tıklayınız | | | | | | | | | | |
| **Anabilim Dalı** | | Bir öğe seçin. | | | | | | | | | | |
| **Yarıyılı** | | **20****/ 20****GÜZ  BAHAR** | | | | | | | | | | |
| **ÖĞRETİM ÜYESİNİN BEYANI** | | | | | | | | | | | | |
| **Dersin / Derslerin yapılamama gerekçesi** | | | | | **Görevlendirme başlangıç ve bitiş tarihleri** | | | | | | | |
| **Kongre / Sempozyum katılım** | | | |  | **Görevlendirme başlangıcı:** Tarih için tıklayınız | | | | | | | |
| **Proje görevlendirmesi** | | | |  | **Görevlendirme bitiş :** Tarih için tıklayınız | | | | | | | |
| **İdari görevlendirme** | | | |  | **“Diğer” ise Açıklama (Zorunludur):** | | | | | | | |
| **Diğer** | | | |  |
| Yukarıda belirttiğim nedenlerle yapamadığım derslerin telafi bilgileri tabloda belirtilmiştir.  Gereğini arz ederim. Tarih için tıklayınız  İmza    Öğretim üyesi Ad-Soyad | | | | | | | | | | | | |
| **DERS TELAFİ BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | | | | | **Kredisi** | | **Dersin Yapılması Gereken Tarih** | | **Dersin Yapılacağı Tarih** | | **Dersin Yapılacağı Saat (Örnek: 1. 2. 3. Saat vb. )** |
|  |  | | | | |  | | **9.03.2020** | | **13.03.2020** | |  |
|  |  | | | | |  | | Tıklayınız | | Tıklayınız | |  |
|  |  | | | | |  | | Tıklayınız | | Tıklayınız | |  |
|  |  | | | | |  | | Tıklayınız | | Tıklayınız | |  |
|  |  | | | | |  | | Tıklayınız | | Tıklayınız | |  |
|  |  | | | | |  | | Tıklayınız | | Tıklayınız | |  |
|  |  | | | | |  | | Tıklayınız | | Tıklayınız | |  |
|  |  | | | | |  | | Tıklayınız | | Tıklayınız | |  |
| **ANABİLİM DALI BAŞKANI ONAYI** | | | | | | | | | | | | |
| Tarih için tıklayınız  Ders telafi bilgileri öğretim üyesi tarafından tabloda belirtilmiştir. Gereğini arz ederim.  İmza  Unvan-Ad\_Soyad  Anabilim Dalı Başkanı | | | | | | | | | | | | |
| **AÇIKLAMA**   1. Bu form bilgisayarla doldurulup ve Anabilim Dalı Başkanlığı’na teslim edilmelidir. Anabilim Dalı, formu, sayı atayarak Enstitüye göndermelidir. 2. Forma PBS çıktısı ve Görevlendirme Belgesi eklenmelidir. | | | | | | | | | | | | |
| **ISUBÜ Lisansüstü Eğitim Enstitüsü**  **32260 Isparta-TÜRKİYE** | | | **e-posta: enstitu@isparta.edu.tr** | | | | | | **Tel: +90 246 214 65 77 - +90 0246 214 6575 - +90 0246 214 66 06 Faks: +90 246 2146599** | | | |