**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**GÖLHİSAR UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU**

**Ders Telafi Programı Formu**

**Öğretim Elemanı Ünvanı-Adı Soyadı:**

**Telafi Gerekçesi:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Normal Program** | | | **Telafi Programı** | | |
| **Ders Adı** | **Bölüm/Program** | **Ders Saati** | **Tarih** | **Başlangıç Saati** | **Derslik** | **Tarih** | **Başlangıç Saati** | **Derslik** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Not:** Öğretim elemanının ders telafi programını WORD ortamında doldurarak Yüksekokulumuzun e-posta adresine ([gubyo@mehmetakif.edu.tr](mailto:gubyo@mehmetakif.edu.tr)) göndermesi gerekmektedir.