**T.C.**

**İstanbul Gelişim Üniversitesi**

**Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürlüğü’ne,**

.................................. tarihinde yürütemediğim/yürütemeyeceğim derslerimin telafisi yapılacaktır.

Telafi programı aşağıda sunulmuştur.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza:

Ad Soyad:

Tarih:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **Ders Tarihi & Saati** | **Telafi Tarihi & Saati** | **Derslik** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |