



## DERS MAZERET DİLEKÇESİ FORMU

.../.../20....

Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğüne,

..... nedeniyle/nedenleriyle yapamadığım dersin/derslerin telafisini aşağıdaki belirttiğim tarih ve saatte yapacağımı bilgilerinize arz ederim.

Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersin Tarihi	Dersin Telafi Tarihi ve Saati

İmza  
Dersin Sorumlusu