T.C.

ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ

İNSANİ BİLİMLER VE EDEBİYAT FAKÜLTESİ

ÇAĞDAŞ TÜRK LEHÇELERİ VE EDEBİYATLARI BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA

 Konu: Ders telafi programı.

…………………………………………………………………………………………………………………… sebebiyle

………/………/2025 tarihlerindeki derslerimin telafisini 2914 sayılı Kanun'un 11. maddesi

hükümlerine uygun olarak aşağıda belirttiğim gün ve saatlerde yerine getireceğim.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim. ………/………/2025

 İmza

 Unvan Adı SOYADI

DERS TELAFİ PROGRAMI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Dersin kodu adı* | *Dersin yapılmadığı**tarih* | *Telafinin yapılacağı**gün, saat, yer* |
| ÇTL  | ………/………/2025 | ………/………/2025, 00.00, 000 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |