T.C.

BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

MANYAS MESLEK YÜKSEKOKULU

Yüksekokulunuzda ….. sicil numarasıyla ….. olarak görev yapmaktayım. ………………………………………………………………………………………………………………………….. nedeniyle yapamayacak olduğum derslerin telafisini aşağıdaki tabloda belirtilen şekilde gerçekleştirmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. 20.02.2025

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Program** | **I.Öğr / II.Öğr.** | **Yapılması Gereken** | | **Telafi Edileceği** | |
| **Tarih** | **Saat** | **Tarih** | **Saat** |
| İş Sağlığı ve Güvenliği | İş Sağlığı ve Güvenliği | 1. Öğr. | 01.03.2025 | 08:30-9:15 | 04.03.2025 | 08:30-9:15 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Adres: Ad-Soyad

İmza

Ek: Davet Mektubu, Kabul Belgesi veya Program