**Tarih**

ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA,

 …… tarihlerinde yapılacak olan ................................................................ etkinliğinde görevlendirilmiş olduğumdan sorumlu olduğum derslerin telafileri aşağıdaki tarih ve saatlerde yapılacaktır.

**AD SOYAD**

**İMZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu ve Adı** | **Yapılamayan Ders Tarih / Saati** | **Telafi Tarih / Saati** |
|  |  |  |
|  |  |  |