Tarih

ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA,

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

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