



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
DERS TELAFİ FORMU

Doküman Kodu: Eİ.FR.105

Yayın Tarihi:01/10/2026

Revizyon Numarası:0

Revizyon Tarihi:-

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/1

Öğretim Elemanı

Ünvanı/Adı Soyadı	
Anabilim Dalı	
Akademik Yıl	20.....- 20..... Eğitim - Öğretim Yılı
Ders Dönemi	☐ Güz ☐ Bahar ☐ Yaz
Görevlendirme Tarihleri	
Görevlendirme Talebinin Sebebi	

DERS TELAFİ PROGRAMI

S.N	Ders Kodu	Ders Adı	Teorik saati	Uygulama saati	NORMAL PROGRAM			TELAFİ PROGRAMI		
					Tarih	Saat	Derslik	Tarih	Saat	Derslik
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										

Öğretim Elemanı
İmzası

HAZIRLAYAN(.../.../....)

KONTROL EDEN(.../.../....)

ONAYLAYAN(.../.../....)