

PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

İzinli olmam sebebiyle işleyemediğim/işleyemeyeceğim dersimi/derslerimi, aşağıdaki tabloda

belirtilen doğrultuda telafi etmek istiyorum. İzin belgelerim ekte tarafınıza sunulmuştur.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim./...../.....

Adı Soyadı/İmza

Açıklama:

İzinli olunan tarihler	Dersin Kodu ve Adı	Dersin Haftalık Ders Programındaki Tarihi ve Saat Aralığı	Dersin Telafi Edileceği Tarih ve Saat Aralığı