BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ	DİL ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ DERS TELAFİ BİLDİRİM FORMU	Doküman No	BA.DTBF.001
		Yayın Tarihi	05.03.2025
		Revizyon Tarihi	00.00.0000
		Sayfa	1 / 1

Öğretim Elemanının Adı Soyadı: Tarih: / /

TELAFİSİ YAPILACAK DERSİN			
Dersin Kodu / Şube	**Dersin Adı**	**Telafi Tarih ve Saati**	**Yapılacağı Derslik**

*Aşağıdaki kutucuğa, dersin telafisiyle ilgili olarak öğrencilerin nasıl/hangi yolla bilgilendirildiğine dair açıklamalar yazılacaktır.

İmza