**EK 2**

**İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Aşağıdaki tabloda belirtilen dersin telafisine ilişkin bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu**  | **Dersin Adı**  | **T**  | **U**  | **K**  | **AKTS**  | **Bölüm/Programı  (I.Ö-II.Ö.U.E.)**  | **Programdaki Dersin Tarihi ve Saati**  | **Programdaki Derslik No ve Sınıf/Şube**  | **Telafi Tarihi ve Saati**  | **Telafi Yapılacak Derslik No**  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

         Adı Soyadı

 Tarih

   İmza