**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