

# T.C. YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ

## TELAFİ ÇALIŞMASI TALEP FORMU

Adı - Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Fak. - Enst. - YO / Bölüm veya Bağlı Bulunduğu Birim	
Kullanılacak İzin Süresi	
İzin Başlangıç Günü/Saati	
İzin Dönüşü Günü/Saati	
İzin Nedeni	
İzinde iken ulaşılabilecek Telefon No	
Telafi Çalışmasının Yapılacağı Tarih	

**Daha sonra Telafi Çalışması yapmak şartıyla yukarıda belirttiğim izni talep ediyorum.**

**Gereğini arz ederim.**

**İzin Talep Eden Personel ;**

Adı – Soyadı : .....

İmza : .....

Tarih : .....

**Onaylayan Birim Yöneticisi ;**

Adı – Soyadı : .....

İmza : .....

Tarih : .....

**Genel Sekreter ;**

Ad – Soyadı : .....

İmza : .....

Tarih : .....