**TÜRKİYE GÖRME ENGELLİLER SPOR FEDERASYONU BAŞKANLIĞI**

**TELAFİ DİLEKÇESİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Katılımcı | Adı-Soyadı |  | | |
| Kursun | Adı |  | | |
| Yapıldığı İl |  | | |
| Tarihleri |  | | |
| Katılımcının Kaldığı Kurs Bilgisi | | Kurs Adı | Kurs Tarihi | Kaldığı Dersler |
|  |  |  |
| **Belgenin Gönderileceği Adres ve Telefon Numarası** | |  | |  |

**Ek : Dekont**

**Not : Kursa katılan kursiyerler sadece kalmış olduğu dersten telefi dilekçesi dolduracaklardır.**