Aşağıda ismi/isimleri yazılı öğrencilerin ………/…………/…………… Cumartesi ………/…………/……..…….. Pazar günü/günleri fakülte binamızda çalışması gerekmektedir. Uygunluğunu arz ederim.

 NUMARA İSİM NUMARA İSİM

1. 13.

2. 14.

3. 15.

4. 16.

5. 17.

6. 18.

7. 19.

8. 20.

9. 21.

10. 22.

11. 23.

12. 24.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Talepte Bulunan Öğretim ElemanıUnvan Ad Soyad | Fakülte | Bölüm | İmza |
|  |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

İDARE

UYGUN

Kaşe/imza

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------