………………………………………………… FAKÜLTESİ/YÜKSEKOKULU

HAFTA SONU ÖĞRENCİ ÇALIŞMA İZİN TALEP BELGESİ

Aşağıda ismi/isimleri yazılı öğrencilerin ………/…………/…… Cumartesi - ……/…………/…….. Pazar günü 09.00 -19.30 saatleri arasında fakülte binamızda çalışması gerekmektedir.

Uygunluğunu arz ederim.

**ÖĞRENCİ NO: ADI SOYADI ÖĞRENCİ NO: ADI SOYADI**

…………………… ………………………………………… …………………… …………………………………………

…………………… ………………………………………… …………………… …………………………………………

…………………… ………………………………………… …………………… …………………………………………

…………………… ………………………………………… …………………… …………………………………………

…………………… ………………………………………… …………………… …………………………………………

…………………… ………………………………………… …………………… …………………………………………

…………………… ………………………………………… …………………… …………………………………………

…………………… ………………………………………… …………………… …………………………………………

…………………… ………………………………………… …………………… …………………………………………

…………………… ………………………………………… …………………… …………………………………………

…………………… ………………………………………… …………………… …………………………………………

…………………… ………………………………………… …………………… …………………………………………

…………………… ………………………………………… …………………… …………………………………………

…………………… ………………………………………… …………………… …………………………………………

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

**UYGUN**

Kaşe/imza