

İZMİR EKONOMİ ÜNİVERSİTESİ
DERS SAATLARI DIŞINDA YAPILACAK
LABORATUVAR/ATÖLYE/STÜDYO ÇALIŞMASI TALEP FORMU

Adı ve Soyadı		
Bölümü		
İletişim Bilgileri:	Adres:	
	Tel. Ev:	
	GSM:	
Çalışmak İstediği Birimin:	Adı	
	Tarihi	.../.../200..
	Saatleri	Başlangıç:.....Bitiş:.....
Çalışmayı Gerektiren Dersin:	Adı	
	Sorumlu Öğretim Üyesi/Görevlisi	
	Sorumlu Öğretim Üyesi/Görevlisi Onayı	Yukarıda belirtilen gün ve saatlerde ilgili birimde çalışması uygundur. .../.../200... (İmza)
LABORATUVAR/ATÖLYE/STÜDYO SORUMLUSU		
<p>() Çalışma programına alınmış ve Güvenlik Birimine bildirilmiştir.</p> <p>() Çalışma sonrası gerekli kontroller tarafımdan yapılmıştır.</p> <p>() Kontrol sonrası özel bir durum tespit edilmiş ise aşağıda açıklayınız. (Yönetime bildirilmesi gereken bir husus var ise ayrıca ilgili birimlere yazılı olarak bildiriniz.)</p>		
İmza:		