****

**MESAİ DIŞI ÇALIŞACAK ÖĞRENCİLERİN İZİN FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bölümü | | |  | | | | |
| Sorumlu Öğretim Elemanın Adı ve soyadı | | |  | | | | |
| ………………………………………………………nedeniyle aşağıda isimleri belirtilen öğrenciler ile beraber mesai saatleri dışında eğitim amaçlı olarak ……………nolu Atölye ve / veya Derslik’de çalışmak istiyoruz.  Gerekli iznin verilmesi hususunda gereğini arz ederim.  **Telefon :**  **Adres :**  … /… / 20    İMZA  Sorumlu Öğretim Elemanı | | | | | | | |
| **Öğrenci İsim Listesi** | | | | | | | |
| Sıra  No | Öğrencinin Numarası | Öğrencinin Adı ve Soyadı | | Çalışma Tarihi | Çalışma Başlangıç Saati | Çalışma Bitiş Saati |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| SÜ GSF 230118  **Çıkış Saati : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    Ad Soyad / İMZA Ad Soyad / İMZA Ad Soyad / İMZA  **Sorumlu Öğretim Elemanı Bölüm Başkanı Dekan Yardımcısı** | | | | | | | |