|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ  **Mesai Saatleri Dışı**  **Laboratuvar/Atölye Çalışma İstek Formu** | Doküman No | **TS.00.00.FR.01** |
| Sayfa No |  |

|  |
| --- |
| **BÖLÜM :** |
| **TARİH :** |
| **ÇALIŞMA SAATLERİ :** |
| **LABORATUVAR / ATÖLYE :** |
| **ÇALIŞMA GEREKÇESİ :** |
| **ÇALIŞMA YAPACAK ÇALIŞAN / ÖĞRENCİ İSİMLERİ:** |
| **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**  Yukarıda belirtilen mesai saatleri dışında çalışma isteği bilgileri doğrultusunda doğacak sorumluluğu kabul ediyorum.  **DANIŞMAN** |
| **DEKANLIK MAKAMINA**  Yukarıda belirtilen çalışma isteği bilgileri doğrultusunda çalışma yapılabilmesi tarafımca uygun olup gereğini arz ederim.    **BÖLÜM BAŞKANI** |
| **KORUMA GÜVENLİK MÜDÜRLÜĞÜNE**  Bölüm Başkanlığımızın çalışma isteği uygun görülmüştür. Bilgilerinize rica ederim.      **DEKAN** |

* **Laboratuvar / atölyelerde tek başına çalışılmasına izin verilmeyecektir.**