|  |
| --- |
|  |
| Eğitim-Öğretim Yılı: | 20… - 20… |
| Yarıyılı: | 🞎 Güz 🞎 Bahar |
| Çalışma yapılmak istenen tarih aralığı:  | … / … / 20… - … / … / 20… |
| Çalışma yapılmak istenen saat aralığı: | ……… - ……..  |
| Çalışma Yapılmak İstenen Blok:  | 🞎 A Blok 🞎 B Blok |
| Çalışma Yapılmak İstenen Laboratuvar: |  |
| Yukarıda belirtiğim tarihte ve saat aralığında belirtilen blok ve laboratuvarda çalışma yapmak istiyorum. Gereği için müsaadelerinize arz ederim.  |
| Söz konusu laboratuvarı yukarıda belirtiğim tarih ve sürelerde kullanırken; * **Alkol, sigara vb. gibi maddeleri kullanmayacağımı**
* **Su ısıtıcı, soba, kahve makinesi vb. elektrikli cihaz kullanmamayı ve bu elektrikli aletlerden herhangi birinin kullanımından kaynaklı oluşacak yangın vb. durumların sorumluluğunu aldığımı,**
* **Yerlere çöp atmamayı ve temiz teslim etmeyi,**
* **Laboratuvardaki mevcut mobilyalarda ve/veya tesisatlar da kullanım kaynaklı hasar oluşması durumunda yenileme ve/veya tamir masraflarını karşılamayı**

kabul ediyorum.  |
| Öğrencinin Kayıtlı Olduğu Bölüm: |  | İmza … / … / 20…Başvuru Yapan ÖğrencininAdı-Soyadı |
| Öğrenci Numarası: |  |
| E-posta Adresi: |  |
| Cep Telefonu: |  |
| **\* Gerek duyulması halinde, tek öğrenci tüm sınıf adına başvuruda bulunabilir. Böyle bir durum söz konusu olduğunda formun altına tek tek imzası alınan öğrenci listesi eklenmelidir.**  |
|  |
| ………… dersi kapsamında, belirtilen tarih, saat ve laboratuvarda çalışma talebi uygun bulunmuştur.  |
| İmza… / … / 20…Dersi Veren Öğretim Elemanının Adı-Soyadı | İmza… / … / 20..Leyla ÇAYFakülte Sekreteri  |
|  |
| 🞎 | Laboratuvar temiz teslim edilmiştir. |
| 🞎 | Laboratuvardaki mevcut mobilyalarda hasar bulunmamaktadır. |
| 🞎 | Laboratuvardaki mevcut tesisatlar da hasar bulunmamaktadır. |
|  | İmza … / … / 20…Teslim Alan Laboratuvar Sorumlusu Adı-Soyadı |