MESAİ SAATLERİ DIŞINDA VE HAFTASONU ÇALIŞMA BİLGİ FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| Tarımsal Biyoteknoloji Bölüm Başkanlığına, | |
| Akademik çalışmalarımla ilgili olarak …/…/…- …/…/… tarihleri arasında hafta içi mesai saatleri dışında ve …/…/…- …/…/… tarihleri arasında hafta sonu bölüm laboratuvarlarında çalışma yapmak istiyorum.  Bilgilerinize arz ederim. | |
|  |  |
| Adı Soyadı:  İmza:  Tarih:  Cep Tel:  Email: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
|  |  |
|  |  |