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: |  |

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