

**T.C.**

**YAŞAR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Okulda Ders Çalışmak İçin İzin Formu**

 ...../...../20..

……………….. Fakültesi/Yüksekokulu ............................................ Bölümü/Programı öğrencileri olarak,…… nolu sınıfta/laboratuvarda/atölyede ……….. tarihinde, ……,……… saatleri arasında ders çalışmayı talep etmekteyiz.

Bilgi ve takdirlerinize arz ederiz.

Saygılarımızla.

**Öğrenci Listesi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ad** | **Soyad** | **Öğrenci Numarası** | **Telefon** | **İmza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Toplam …… öğrenci çalışmak istemektedir.

Yukarıda kimlikleri belirtilen öğrencilerin tahsis edilen mekânda çalışması uygundur.

 Bölüm Başkanı /Öğretim Elemanı

 Ad Soyad:

 İmza: