***MESAİ SAATLERİ DIŞINDA VE HAFTASONU LİSANSÜSTÜ ÇALIŞMA İZİN VE ONAY FORMU (Not: Formu Doldurduktan Sonra Bu satırı Siliniz.)***

|  |
| --- |
| **Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Ziraat Fakültesi****Bahçe Bitkileri Bölüm Başkanlığına,** |
| Aşağıda ismini verdiğim lisansüstü öğrencimin deneysel çalışmasını yapmak için …/…/… - …/…/… tarihleri arasında hafta içinde mesai saatleri dışında ve hafta sonlarında bölümümüz laboratuvarlarında çalışma yapması konusunda bilgim ve iznim vardır.  |
|  |  |
| Danışman Adı Soyadı:İmza:Tarih: |  |

|  |
| --- |
| **Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Ziraat Fakültesi****Bahçe Bitkileri Bölüm Başkanlığına,** |
| Lisansüstü tezimle ilgili olarak …/…/… - …/…/… tarihleri arasında hafta içi mesai saatleri dışında ve hafta sonlarında Bölüm laboratuvarlarında çalışma yapmak istiyorum. Bu konuda danışmanımı bilgilendirdim, izin aldım ve sorumluluğumu kabul ediyorum.  |
| Öğrencinin Adı Soyadı:Cep Tel:E-posta: İmza:Tarih: | Çalışacağı Laboratuvarlar |