***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 |