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

|  |
| --- |
| Açıklama: http://iubasin.istanbul.edu.tr/logolar/logo.png**T.C.** |

 |
| **İ.Ü SU BİLİMLERİ FAKÜLTESİ** |
| **HAFTA SONU / MESAİ DIŞI ÇALIŞMA İZİN FORMU** |
|  |  |  |  |
| **Adı-Soyadı** | **Görevi** | **Sicil No** | **Bölüm/Anabilim Dalı** |
|   |   |   |   |
|   |  |  |   |
| **Çalışma Yapmak İstediği Yer/Birim** | **Çalışma Tarihi** | **Çalışma Saatleri** |
|   |   |   |   |
|   |  |  |   |
| **Sürekli adresi ve telefonu** | **Çalışma izni isteyenin imzası** |
|   |   |   |   |
|   |  |  |   |
| **Bölüm Başkanının adı,soyadı, imzası** | **Onaylayanın adı, soyadı, imzası** |
|   |   |  **Prof.Dr.Meriç ALBAY** |
|  |   |  **DEKAN** |
| **Görevli Bekçinin imzası** | \* İzin onayı alınmadan kesinlikle Fakülte Binasına girilmeyecektir. |
|   | \* İzin alan personel dışında refakatçi/misafir getirilmeyecektir. |
|   | \* İki nüsha düzenlenen bu formun biri ilgili birimde diğeri ise görevli  |
|   | Bekçi'de bulunacaktır. |   |
|   | \*Adı geçenin Fakülteden ayrılış saati forma ve Bekçi kayıt defterine  |
|   | yazılacaktır. |   |   |