|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | 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. |  |  |