

D.E.Ü. FEN FAK. KİMYA BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Tarih:

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :

OKUL
NUMARASI :

TELEFONU :

PROGRAMI : Yüksek Lisans Doktora

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencim tez çalışmaları için hafta içi 17:00-21:00 ve hafta sonu 08:00-17:00 saatleri arasında Fen Edebiyat Fakültesi Kimya Bölümü Araştırma Laboratuvarlarında çalışması gerekmektedir. Öğrencimin Laboratuvarında genel çalışma kuralları ve davranışları konusunda bilgilendirildiğini ve yalnız çalışmayacağını belirten imzalı form ektedir. Öğrencimin yukarıda belirtilen saatlerde fakültemiz binasında çalışma izninin verilmesi için gereğinin yapılmasını arz ederim.

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

Danışmanın Adı-SOYADI

İmza

EKLER:

1-Kimya Bölümü Laboratuvarlarında Çalışma Güvenlik ve Bilgilendirme Formu

2-Öğrenci Kimlik Fotokopisi 3. Öğrencinin iletişim numarası