



## KİMYA BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

.../.../20

### ÖĞRENCİNİN

ADI :

SOYADI :

NUMARASI :

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 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