ENFORMATİK BÖLÜM BAŞKANLIĞI
LABORATUVAR DERSLİK EK TALEP FORMU

Fakülte	Bölüm	Öğrenci Sayısı	Öğrenci Türü N.Ö-İ.Ö.	Varsa Gün/Saat Tercihi	Kullanılacak Program	İlgi yazımızda tüm fakültelere yazılan yazımızda neden talebin bildirmediği veya gönderilmediği (Mutlaka yazılacak)

NOT: DÖNEM AÇILMIŞ VE BİLGİSAYARLARDA KURULUM TAMAMLANMIŞ İSE HARİCEN KESİNLİKLE KURULUM YAPILMAMAKTADIR. (LABORATUVARLADA HANGİ PROGRAMLARIN KURULUP KURULMADIĞININ MUTLAKA BÖLÜM BAŞKANLIĞIMIZA SORUNUZ.)

TALEP EDEN	İlgili Bölümün Başkanı/ Fakülte/Bölüm Koordinatör İmza Ünvanı Adı Soyadı	İlgili Dersin Öğretim Elemanı/Üyesi İmza Ünvanı Adı Soyadı

Teknik Sorumlu	Laboratuvarın Hazır Olacağı Tarih	Laboratuvar Program Yerleşim Sorumlusu
İmza Öğr. Grv. Hasan AKKOÇ Uygun değildir Uygundur Nedeni:	……/……/202…	İmza Bilg. İşt. Ahmet AKARSU Uygun değildir Uygundur Nedeni:

*Form doldurultuktan sonra dekanlık üst yazı ile EBYS üzerinden Bölüm Başkanlığımıza gönderilecektir.