



ENFORMATİK BÖLÜM BAŞKANLIĞI

LABORATUVAR HAFTALIK GÜN VE SAAT DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU

Laboratuvarlar	Öğrenci Sayısı	Öğrenci Türü N.Ö-İÖ	Kullanılan Program	Verilen Ders Saat Aralığı	Değişiklik Sebebi
Tahsis Edilen Laboratuvar	<input type="checkbox"/>	A			
	<input type="checkbox"/>	B			
	<input type="checkbox"/>	C			
	<input type="checkbox"/>	D			
	<input type="checkbox"/>	E			
	<input type="checkbox"/>	F			
		Öğrenci Sayısı	Öğrenci Türü N.Ö-İÖ	İstenen Program	Talep Edilen Ders Aralığı
Talep Edilen Laboratuvar	<input type="checkbox"/>	A			
	<input type="checkbox"/>	B			
	<input type="checkbox"/>	C			
	<input type="checkbox"/>	D			
	<input type="checkbox"/>	E			
	<input type="checkbox"/>	F			
İlgili Dersin Öğretim Elemanı İmza:					
Ünvanı: Adı Soyadı: Tarih:					
Teknik Sorumlu		Laboratuvarın Hazır Olacağı Tarih		Laboratuvar Program Yerleşim Sorumlusu	
İmza Öğr. Grv. Hasan AKKOÇ		İmza Bilg. İşt. Ahmet AKARSU		İmza Bilg. İşt. Ahmet AKARSU	
Uygun değildir Uygundur	/...../202...		Uygun değildir Uygundur	
 Nedeni:				 Nedeni:	

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