Aşağıda ismi/isimleri yazılı öğrencilerin .…/…./2023 Cumartesi …./…./2023 Pazar günü/günleri fakülte binamızda çalışması gerekmektedir. Uygunluğunu arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Öğrenci No** | **Adı Soyadı** | **Sıra No** | **Öğrenci No** | **Adı Soyadı** |
| 1 |  |  | 13 |  |  |
| 2 |  |  | 14 |  |  |
| 3 |  |  | 15 |  |  |
| 4 |  |  | 16 |  |  |
| 5 |  |  | 17 |  |  |
| 6 |  |  | 18 |  |  |
| 7 |  |  | 19 |  |  |
| 8 |  |  | 20 |  |  |
| 9 |  |  | 21 |  |  |
| 10 |  |  | 22 |  |  |
| 11 |  |  | 23 |  |  |
| 12 |  |  | 24 |  |  |

**Not: Hafta sonu bina giriş 09:00, çıkış 20:00 saatleri arasındadır.**

 **Danışman Öğretim Elemanı**

 Adı Soyadı :

 Tarih :

 İmza :

İDARE

UYGUN

Kaşe/imza