|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| aibu_dis_logo | **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**DERSLİK / LABORATUVAR TAKİP FORMU | C:\Users\Aidata\Downloads\birincilogo_3559696.png |
| DOKÜMAN KODU | YAYIN TARİHİ | REVİZYON NO | REVİZYON TARİHİ | SAYFA NO |
| KU.FR.03 | 26/03/2018 | - | - | 1/1 |

**\***Laboratuvar/dersliklerde meydana gelebilecek aksaklıklardan aşağıda ismi yazılı olan kişiler sorumlu olacaktır.

|  |
| --- |
|  ....../....../201... tarihinde saat ...... : ......'da/de Fakültemiz ........................... numaralı .......... sınıf öğrencilerinden .....................................................................'in talebi üzerine ........................................................................................................ nedeni ile ...................................... laboratuvarı/dersliği açılmıştır. İş bu izin belgesi tarafımızca imza altına alınmıştır. Sorumlu Öğretim Üyesi Güvenlik Görevlisi Öğrenci Adı-Soyadı Adı-Soyadı Adı-Soyadı |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| aibu_dis_logo | **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**DERSLİK / LABORATUVAR TAKİP FORMU | C:\Users\Aidata\Downloads\birincilogo_3559696.png |
| DOKÜMAN KODU | YAYIN TARİHİ | REVİZYON NO | REVİZYON TARİHİ | SAYFA NO |
| KU.FR.03 | 26/03/2018 | - | - | 1/1 |

**\***Laboratuvar/dersliklerde meydana gelebilecek aksaklıklardan aşağıda ismi yazılı olan kişiler sorumlu olacaktır.

|  |
| --- |
|  ....../....../201... tarihinde saat ...... : ......'da/de Fakültemiz ........................... numaralı .......... sınıf öğrencilerinden .....................................................................'in talebi üzerine ........................................................................................................ nedeni ile ...................................... laboratuvarı/dersliği açılmıştır. İş bu izin belgesi tarafımızca imza altına alınmıştır. Sorumlu Öğretim Üyesi Güvenlik Görevlisi Öğrenci Adı-Soyadı Adı-Soyadı Adı-Soyadı |