|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ

……………………..DEKANLIĞI/MÜDÜRLÜĞÜ

……………………………….………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Ders sorumlusu olduğum kodu ve adı verilen dersin uygulamaları kapsamında ekte bilimsel/teknik gezi/uygulama katılım beyanları sunulan öğrencilere yönelik olarak aşağıda belirtilen akademik personel sorumluluğunda ve eşliğinde bilimsel ve teknik gezi/uygulama yaptırma planlanmaktadır.

Uygunluğu için Dekanlığımıza iletilmesini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Kodu ve Adı** |  |
| **Dersin verildiği bölüm/bölümler** |  |
| **Bilimsel/teknik geziye katılacak akademik personel/personeller** |  |
| **Bilimsel/teknik geziye gidilecek alan adı ve yeri (İlçe-İl)** |  |
| **Bilimsel/teknik geziye gidilecek tarihi ve saat aralığı** |  |
| **Üniversitemizin ilgili biriminden ARAÇ TALEBİ var mı? İşaretleyiniz.** | □VAR □YOK |
| **Katılımcı sayısını belirtiniz** |  |

Tarih : ….. / …. …/ 20.....

İmza

Adı-Soyadı

**Ders Sorumlusu**

**Ek:** FR-350/2 Öğrenci Bilimsel ve Teknik Gezi Katılım Beyan Formu ( …. Adet)