T.C.

AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ

MERKEZİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA LABORATUVARI MÜDÜRLÜĞÜ’NE

AĞRI

………………………………….. Fakültesi/Meslek Yüksek Okulu ……….. sicil numaralı ……………………………………. isimli öğretim elemanıyım. Çalışmalarımı yürütebilmek amacıyla aşağıda belirttiğim kullanılmak istediğim laboratuvarların kapılarını açacak kart talep ediyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Tel:  Adres: | 30.11.2018  Adı Soyadı  İmza |

Kullanılmak istenen laboratuvarlar: