|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Uygulama Tarihi ve Saati** | ../../2022 | ..:00/..:00 |
| **Ders Kodu ve Adı** |  | |
| **Ders Sorumlusu** |  | |
| **Uygulama Yapılan Kurum/Kuruluş Adı** |  | |
| **Uygulama Yapılan Kurum/Kuruluş Adresi** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fakülte dışında yapılacak olan ve yukarıda ayrıntıları verilen uygulamaya kendi isteğimle katılmak istiyorum. Söz konusu gezi sırasında İş Sağlığı ve Güvenliği ve seyahat ile ilgili tüm kurallara uyacağımı beyan ederim. | | | |
| **SIRA NO** | **ÖĞRENCİ NO** | **ÖĞRENCİ ADI/ SOYADI** | **İMZA** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |