

# Sayı : Konu:

**T.C**

# SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ

**KORUMA ve GÜVENLİK ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Aşağıda adı soyadı belirtilen öğrencilerin…………………………………… tarihlerinde ………………… saatlerinde Fakültedeki………….kat,…………….. atölyede/derslikte çalışmalarını yapabilmesi için izin verilmesini arz ederim.

**Sorumlu Öğretim Elemanı**

**Adı-Soyadı**

**İmza**

**Öğrencinin Adı Soyadı: Öğrenci No: Telefon no:**

1-

2-

3-

4-

5-

6-

7-

8-

9-

10-

11-

12-

**UYGUNDUR**

**…/…/20…**

**Dekan / Dekan Yrd.**