



T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ
HAFTA İÇİ VE HAFTA SONU MESAI SAATLERİ DIŞI ÇALIŞMA FORMU

..... / / 20.....

Fakülte	Güzel Sanatlar Fakültesi		Eğitim-Öğretim Yılı	
Bölüm / Program			Eğitim-Öğretim Yarıyılı	
Dersin Adı				

İmza
 Unvanı / Adı / Soyadı
 Dersin Sorumlu Öğretim Üyesi

İmza
 Unvanı / Adı / Soyadı
 Bölüm Başkanı

Sıra No	Öğrenci No.	Öğrencinin Adı Soyadı	Atölye	Tarih	Giriş Saati	Çıkış Saati	İmza
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

- 1) "Bölüm / Program" alanına öğrencinin bağlı olduğu bölümü ve programı, "Dersin Adı" alanına dersin müfredattaki adı kısaltma yapılmaksızın yazılmalıdır.
- 2) Bu form ilgili Dersin Sorumlusu Öğretim Üyesi tarafından doldurulup en geç Saat 16:00'a kadar ilgili Bölüm Başkanlığının imzasıyla Dekanlığa gönderilmelidir.