

WORKSTATION ÇALIŞMA TALEP FORMU

TALEP SAHİBİNİN	
Adı Soyadı	
Telefon No :	
E-mail@.....
Bölüm	
Talep Edilen Gün Sayısı	(.....) gün
Tarih/...../.....
Talep Sahibinin İmzası	

Danışman Öğretim Üyesinin	
Adı Soyadı	
Tarih/...../.....
İmza	

...../...../..... ile/...../..... tarihleri arasında (.....) gün

Lenova İntel XEON E51620 -1 / Lenova İntel XEON E51620 -2 çalışma yapmaya uygundur

*İrfan KOTAN
Mühendis
...../...../.....*

MAKİNA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI

Adı Soyadı	
Tarih/...../.....
İmza	