T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

…….. sebebiyle yapacağım ders/dersler için aşağıda belirtilen tarih ve saatte/saatlerde tarafıma/bölümümüze derslik tahsisi yapılması hususunda.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza:
Tarih:
Unvan/Ad / Soyad:
..... Bölümü Öğretim Üyesi

DERS PROGRAMI				
Dersin Kodu	**Dersin Adı**	**Dersin Yapılacağı**		
		TARİH	**SAAT**	**DERSLİK**

Notlar:
- Tüm bir dönemi yada yılı kapsayan derslik tahsis taleplerinde, Bölüm Başkanı imzası ile ebys üzerinden üst yazıya bu form eklenerek Müdürlüğümüze iletilecektir.
- Bireysel derslik tahsis taleplerinde ise, talepte bulunan öğretim elemanınca imzalanacak formun en az 3 iş günü öncesinde Müdürlüğümüz evrak kayıt birimine teslim edilmesi sonrasında talep değerlendirmeye alınacaktır.