



T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI



MESAI SONRASI ÇALIŞMA İÇİN HAFTALIK İZİN FORMU

Mesai dışı çalışacak olan kişinin		Çalışan Birim Personeli değil ise Birlikte Çalışacağı Danışmanın					
Ünvanı							
Adı-Soyadı							
İmza							
İzin Tarihleri/...../2019 -/...../2019						
Hangi Saatler Arası Çalışacağı	P.tesi	Salı	Çarş	Perş	Cuma	C.tesi	Pazar
Çalışma Süresi (Saat)							
.....Bölüm Başkanı (İmza/Tarih)							
Çalışan nüshası (Mesai dışı çalışılırken ilgililere/güvenliğe beyan edilmek zorundadır)							



T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI



MESAI SONRASI ÇALIŞMA İÇİN HAFTALIK İZİN FORMU

Mesai dışı çalışacak olan kişinin		Çalışan Birim Personeli değil ise Birlikte Çalışacağı Danışmanın					
Ünvanı							
Adı-Soyadı							
İmza							
İzin Tarihleri/...../2019 -/...../2019						
Hangi Saatler Arası Çalışacağı	P.tesi	Salı	Çarş	Perş	Cuma	C.tesi	Pazar
Çalışma Süresi (Saat)							
.....Bölüm Başkanı (İmza /Tarih)							
Dekanlık nüshası (Mesai dışı çalışmaya başlamadan önce dekan sekreterliğine teslim edilmek zorundadır)							