**Meslekler Arası Uygulamalı Eğitim Kurulu**

**Meslekler Arası Uygulamalı Eğitim Laboratuvarı**

 **Kullanım Talep Formu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Talep Eden Birim** | **Talep Eden İlgili Öğretim Elemanı** | **Talep Edilen Eğitim Hakkında Kısa bilgilendirme** | **Eğitimin Tarih ve Saati** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*Liste yapılacak olan her uygulama dersi için ayrı ayrı doldurulacaktır. Doldurulan form elektronik ortamda fundamemiskoban@gmail.com adresine gönderilecektir (Not: Uygulama dersinden en az 1 hafta önce laboratuvar kullanım başvurusu yapılmış olmalıdır. Ayrıca laboratuvarı kullanacak olan öğretim elemanı kullanacağı materyallerin sorumluluğunu kabul etmiş sayılır)**

**Meslekler Arası Uygulamalı Eğitim Laboratuvarı hakkında bilgi almak için;**

**Teknisyen B. Emine Duran ile iletişime geçebilirsiniz.**

**İletişim için; 0246 2113769, emineduran@sdu.edu.tr,**