T.C.

ERCİYES ÜNİVERSİTESİ

REKTÖRLÜK MAKAMINA

… / … / 20…

**Konu:** Astronomi ve Uzay Bilimleri Bölüm ziyareti

… / … / 20… tarihinde, ……………………… Okulu öğretmenlerimiz sorumluluğunda …. sınıfından …. (öğrenci sayısı) öğrencimizin Uzay ve Gökbilim konularında bilgilenmeleri amacıyla, **Fen Fakültesi Astronomi ve Uzay Bilimleri Bölümü** ziyaretleri için gerekli izinin verilmesi ve Fen Fakültesi dekanlığının söz konusu ziyaretler hakkında bilgilendirilmesi hususlarında gereğini arz ederim.

Sorumlu Öğretmen: …………………………

Telefon numarası:.......................................

İmza

Müdür

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_