T.C.

ERCİYES ÜNİVERSİTESİ

REKTÖRLÜK MAKAMINA

… / … / 20…

**Konu:** UZAYBİMER ziyareti

… / … / 20… tarihinde, ………………… Okulu (*ortaokul, lise, kolej, anaokulu vb.*) öğretmen (lerimiz) …………………. sorumluluğunda …. sınıf öğrencilerimizin Uzay ve Gökbilim konularında bilgilenmeleri amacıyla, **Astronomi ve Uzay Bilimleri Gözlemevi Uygulama ve Araştırma Merkezi** **(UZAYBİMER)** ziyaretleri için gerekli izinin verilmesi ve ilgili birimin söz konusu ziyaretler hakkında bilgilendirilmesi hususlarında gereğini arz ederim.

Sorumlu Öğretmen: …………………………

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

İmza

Müdür

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