

 KOÇ ÜNİVERSİTESİ	ÖZEL ÖĞRENCİ KATILIM ONAY FORMU SPECIAL STUDENT ATTENDANCE APPROVAL FORM F17-IK-P014-01	Tarih / Date : 01.07.2014 Rev. No : 00 Sorumlu Birim/Owner Unit : İK Sayfa / Page : 1/1

ÇALIŞAN BİLGİLERİ / FACULTY & STAFF INFORMATION	
Adı Soyadı / Name Surname	
Birimi / Department	
Unvanı / Title	
İşe Giriş Tarihi / Employment Date	.../.../.....

DERS BİLGİLERİ / COURSE INFORMATION	
Enstitü Adı / Name of the Institute	
Ders Adı / Course Title	
Ders Başlangıç Tarihi / Course Start Date	.../.../.....
Ders Bitiş Tarihi / Course End Date	.../.../.....
Toplam Süresi / Total Duration	

ONAY AÇIKLAMASI / STATEMENT OF APPROVAL
<ul style="list-style-type: none">Yukarıda verilen bilgiler doğrultusunda çalışmamın, Özel Öğrenci olarak derse katılımını onayladığımı beyan ediyorum.Çalışmamın Özel Öğrenci olarak derslere katılması sebebiyle işe yaptığı devamsızlığı idari izin kapsamında sayacağımı ve yıllık ücretli izin hakkından düşmeyeceğimi taahhüt ediyorum.Özel Öğrenci olduğu süre boyunca çalışmamın gelişimini takip ederek teşvik edici bir yaklaşıma sahip olacağımı kabul ediyorum.
<ul style="list-style-type: none">I, hereby, declare that I approve the attendance of my faculty / staff to the course as Special Student in accordance with the information provided above.I undertake to consider the absences of my faculty / staff from work due to his/her attendance to classes as Special Student within the scope of administrative leave, which I undertake not to deduct from his/her annual leave.I agree to monitor the development of my faculty / staff during the time they remain a Special Student and adapt an encouraging approach.

ONAY / APPROVAL		
ÇALIŞAN FACULTY / STAFF	BÖLÜM YÖNETİCİSİ DEPARTMENT MANAGER	ÜST YÖNETİCİSİ DEAN / TOP MANAGER
ADI SOYADI / NAME SURNAME İMZA / SIGNATURE .../.../.....	ADI SOYADI / NAME SURNAME İMZA / SIGNATURE .../.../.....	ADI SOYADI / NAME SURNAME İMZA / SIGNATURE .../.../.....