



**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**  
**MİMARLIK FAKÜLTESİ**  
**MAKET ATÖLYESİ**  
**LAZER KESİM MAKİNESİ KULLANIM TALEP FORMU**

Öğrenci/Kullanıcı	
Adı Soyadı ve Numarası	:
İmzası	:
e-Posta Adresi	:
Telefon Numarası	:
Maketin Yapılacağı Dersin Adı	:
Daha önce Maket Atölyesini kullandınız mı?	: Evet <input type="checkbox"/> - Hayır <input type="checkbox"/>
Maket kesimi için hazırlık kılavuzunu okudunuz mu?	: Evet <input type="checkbox"/> - Hayır <input type="checkbox"/>

Ders Yürütücüsünün Adı Soyadı, Tarih ve Onay		
Adı Soyadı	Tarih	Onay

Maket Bilgileri ve Kullanılacak Malzeme Özellikleri (*Malzeme Kullanıcı tarafından sağlanacaktır.)
Maket Türü: Arazi Maketi <input type="checkbox"/> - Çevre Binalar <input type="checkbox"/> - Öğrenci Tasarımı <input type="checkbox"/>
Malzemenin Türü, Kalınlığı, Boyutu ve Adeti:

Maket Atölyesi Teknik Personeli Adı Soyadı, Randevu ve İşlem Onayı		
Adı Soyadı	Randevu Tarihi, Saati ve Onayı	İşlem Tarihi, Süresi ve Onayı

Dekanlık Onayı