

SABANCI ÜNİVERSİTESİ VAKA ÇALIŞMASI (CASE STUDY) ÇOĞALTMA İSTEK FORMU

Öğretim Üyesinin Adı ve Soyadı	
Fakülte Adı	
İstenilen Dersin Adı	
Dersin Verileceği Dönem	
Vaka Adı	
Vaka Numarası	

No	Kullanım Hakkı Alan Öğrenci Adı, Soyadı ve Numarası	İmza ***
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

*** Dokümanın tamamını ya da bir kısmını hiçbir amaçla kopyalamayacağıma ve/veya kopyalattırmayacağıma, çoğaltmayacağıma ve/veya çoğalttırmayacağıma taahhüt ediyorum.