|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **YURTİÇİ / YURTDIŞI GÖREVLENDİRME BAŞVURU FORMU** | | | | | | | | | | | | | |  |
| **BAŞVURU DİLEKÇESİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **………………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**  Aşağıda adı, tarihi, yeri ve diğer ayrıntıları belirtilen etkinliğe katılmak istiyorum. Başvuru Formunda vermiş olduğum tüm bilgilerin doğruluğunu beyan eder, gereğini saygılarımla arz ederim. …./…./20….. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adı / Soyadı - İmza :** | | | | | | | | | | | | | | |
| **GÖREVLENDİRME TALEP EDEN PERSONEL BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| Unvanı – Adı / Soyadı : | | | |  | | | | | | | | | | |
| Bölümü : | | | |  | | | | | | | | | | |
| ABD / Program : | | | |  | | | | | | | | | | |
| Dahili Telefon : | | | |  | | | | Cep Telefonu : | | | | |  | |
| Görevlendirme Başlangıç Tarihi : | | | |  | | | | Görevlendirme Bitiş Tarihi : | | | | |  | |
| **Etkinliğe Katılım Türü** | | | | | | **Destek Türü** | | | | | | | | |
| Oturum Başkanlığı | | | Çalıştay | | | Destek Talep Edilmemektedir. | | | | | | BAP Destekli | | |
| Davetli Konuşmacı | | | İdari Görev | | | Yolluklu-Yevmiyeli | | | | | | Döner Sermaye | | |
| Sunum yapmak | | | Diğer (…………………...) | | | Proje Destekli | | | | | | Diğer (..……………..……....) | | |
| **ETKİNLİK BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| Etkinliğin Adı : |  | | | | | | | | | | | | | |
| Yapılacağı Ülke : |  | | | | | | | | Yapılacağı Şehir : | |  | | | |
| Başlangıç Tarihi : |  | | | | | | | | Bitiş Tarihi : | |  | | | |
| Bildiri Var mı? | Var Yok | | | | | | | | | | | | | |
| **TALEP EDİLEN HARCIRAH UNSURLARI** | | | | | | | | | | | | | | |
| Yolluksuz-Yevmiyesiz Yolluklu-Yevmiyeli Diğer (……...…………………..) | | | | | | | | | | | | | | |
| Uçak Tren Otobüs Konaklama Faaliyet Katılım Ücretli (…………………..) | | | | | | | | | | | | | | |
| **MALİ YIL İÇERİSİNDE GERÇEKLEŞMİŞ DESTEKLİ GÖREVLENDİRMELER (Ülke/Şehir, Kaynağı ve Miktarı)** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | | |
| **VEKALET EDİLECEK DERS, İŞLEM VE GÖREV** | | | | | | | | | | | | | | |
| Belirtiğim süre içerisinde dersim yoktur. | | | | | | | | | | | | | | |
| Tarafımdan telafi dersi yapılacaktır. | | | | | Telafi dersinin yapılacağı tarih : | | | | | |  | | | |
| Başka bir öğretim elemanı tarafından telafi edilecektir. | | | | | Telafi edecek öğretim elemanının adı-soyadı : | | | | | |  | | | |
| **ONAY** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ABD Başkanı/Program Sorumlusu** | | | | | | | **Bölüm Başkanı** | | | | | | | |
| UYGUNDUR | | | | | | | UYGUNDUR | | | | | | | |
| Tarih: | |  | | | | | Tarih: | | |  | | | | |
| İmza: | |  | | | | | İmza: | | |  | | | | |
| ABD Başkanı /  Program Sorumlusu: | |  | | | | | Bölüm Başkanı: | | |  | | | | |
| ***Lütfen bu forma davet mektubu, kabul yazısı, bildiri metni/özeti gibi belgeleri eklemeyi unutmayınız.*** | | | | | | | | | | | | | | |