|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAŞVURU DİLEKÇESİ** | | | | | | | | | | | | |
| …………………………………………………… Bir öğe seçin.  Aşağıda adı, tarihi, yeri ve diğer ayrıntıları belirtilen etkinliğe katılmak istiyorum. Başvuru Formunda vermiş olduğum tüm bilgilerin doğruluğunu beyan eder, gereğini saygılarımla arz ederim.  **Tarih :** Tarih girmek için burayı tıklatın.  **Adı/ Soyadı :**  **İmza :** | | | | | | | | | | | | |
| **GÖREVLENDİRME TALEP EDEN PERSONEL BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | |
| Unvanı : | | | Bir öğe seçin. | | | | | Sicil No : | |  | | |
| Adı/ Soyadı : | | |  | | | | | Bölümü : | |  | | |
| E-Posta : | | |  | | | | | Abd : | |  | | |
| Dahili Telefon : | | |  | | | | | Cep Telefonu : | |  | | |
| Görevlendirme Başlangıç Tarihi : | | | Tarih girmek için burayı tıklatın. | | | | | Görevlendirme Bitiş Tarihi : | | Tarih girmek için burayı tıklatın. | | |
| Etkinliğe Katılım Türü | İzleyici | | | | Görevli Katılım | | | | Destek Türü | | Destek Talep Edilmemektedir. | |
|  | | | | Oturum Başkanlığı | | | | Yolluklu-Gündelikli | |
| Davetli Konuşmacı | | | | Proje Destekli | |
| Sözlü/ Yazılım Sunum | | | | BAP Destekli | |
| Çalıştay | | | | Döner Sermaye | |
| İdari Görev | | | | Diğer (..……………..……....) | |
| Diğer (…………………...) | | | |
| **ETKİNLİK BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | |
| Etkinliğin Adı : | |  | | | | | | | | | | |
| Yapılacağı Şehir : | |  | | | | Yapılacağı Ülke : | | | |  | | |
| Etkinlik Başlangıç Tarihi : | | Tarih girmek için burayı tıklatın. | | | | Etkinlik Bitiş Tarihi : | | | | Tarih girmek için burayı tıklatın. | | |
| Bildiri Var mı? | | Var  Yok | | | | | | | | | | |
| **TALEP EDİLEN HARCIRAH UNSURLARI** | | | | | | | | | | | | |
| Yoktur  Tren  Otobüs  Yolluklu-Gündelikli  Diğer (……...…………………..)  Uçak  Konaklama  Faaliyet Katılım Ücreti (…………………..) | | | | | | | | | | | | |
| **MALİ YIL İÇERİSİNDE GERÇEKLEŞMİŞ DESTEKLİ GÖREVLENDİRMELER (Ülke/Şehir, Kaynağı ve Miktarı)** | | | | | | | | | | | | |
| 1.  2.  3.  4. | | | | | | | | | | | | |
| **VEKALET EDİLECEK DERS, İŞLEM VE GÖREV** | | | | | | | | | | | | |
| Belirtiğim süre içerisinde dersim yoktur. | | | | | | | | | | | | |
| Belirtiğim süre içerisinde sorumlu olduğum dersler: | | | | | | | | | | | | |
| a) Tarafımdan ilave ders yapılacaktır | | | | | | | İlave ders yapılacak tarih : Tarih girmek için burayı tıklatın. | | | | | |
| b) Başka bir öğretim üyesi tarafından verilerek telafi edilecektir. | | | | | | | Telafi edecek öğretim üyesinin adı-soyadı : | | | | | |
| **ONAY** | | | | | | | | | | | | |
| **ABD Başkanı/Program Sorumlusu** | | | | | | | | | **Bölüm Başkanı** | | | |
| Uygun Değildir (\*) | | | | Uygundur | | | | | Uygun Değildir (\*) | | | Uygundur |
| Tarih: | | | | Tarih girmek için burayı tıklatın. | | | | | Tarih: | | | Tarih girmek için burayı tıklatın. |
| İmza: | | | |  | | | | | İmza: | | |  |
| ABD Başkanı/Program Sorumlusu: | | | |  | | | | | Bölüm Başkanı: | | |  |
| ***Lütfen bu forma davet mektubu, kabul yazısı, bildiri metni/özeti gibi belgeleri eklemeyi unutmayınız.*** | | | | | | | | | | | | |

**(\*)** Gerekçesi Yazılı Olarak Başvuru Sahibine Bildirilir.