



# Akademik Personel Yurtiçi ve Yurtdışı Görevlendirme Başvuru Formu

Doküman No:	MÜH.FR.0021
Yayın Tarihi:	27.10.2022
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	1/1

## BAŞVURU DİLEKÇESİ

..... Bir öge 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 öge 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	<input type="checkbox"/> İzleyici	<input type="checkbox"/> Görevli Katılım	Destek Türü	<input type="checkbox"/> Destek Talep Edilmemektedir.
	<input type="checkbox"/> Oturum Başkanlığı	<input type="checkbox"/> Davetli Konuşmacı		<input type="checkbox"/> Yolluklu-Gündelikli
	<input type="checkbox"/> Sözlü/ Yazılım Sunum	<input type="checkbox"/> Çalıştay	<input type="checkbox"/> Proje Destekli	<input type="checkbox"/> BAP Destekli
	<input type="checkbox"/> İdari Görev	<input type="checkbox"/> Diğer (.....)	<input type="checkbox"/> Döner Sermaye	<input type="checkbox"/> Diğer (.....)

## ETKİNLİK BİLGİLERİ

Etkinliğin Adı :		Yapılacağı Ülke :	
Yapılacağı Şehir :		Etkinlik Bitiş Tarihi :	Tarih girmek için burayı tıklatın.
Etkinlik Başlangıç Tarihi :	Tarih girmek için burayı tıklatın.	Bildiri Var mı?	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> 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

- Belirttiğim süre içerisinde dersim yoktur.
- Belirttiğim süre içerisinde sorumlu olduğum dersler:
- a) Tarafımdan ilave ders yapılacaktır
- b) Başka bir öğretim üyesi tarafından verilerek telafi edilecektir.

İlave ders yapılacak tarih : Tarih girmek için burayı tıklatın.  
Telafi edecek öğretim üyesinin adı-soyadı :

## ONAY

ABD Başkanı/Program Sorumlusu		Bölüm Başkanı	
<input type="checkbox"/> Uygun Değildir (*)	<input type="checkbox"/> Uygundur	<input type="checkbox"/> Uygun Değildir (*)	<input type="checkbox"/> 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.**

(\*) Gereğesi Yazılı Olarak Başvuru Sahibine Bildirilir.

HAZIRLAYAN

...../...../.....

İMZA

ONAYLAYAN

...../...../.....

İMZA