|  |
| --- |
| **BİRİM SEÇİNİZ**  Aşağıda adı, tarihi, yeri ve diğer ayrıntıları belirtilen etkinliğe katılmak istiyorum. Bu formda vermiş olduğum tüm bilgilerin doğruluğunu beyan eder, gereğini saygılarımla arz ederim. **Tarih :** Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. **Adı/ Soyadı :** **İmza :** |
| **GÖREVLENDİRME TALEP EDEN PERSONELE AİT BİLGİLER** |
| **Adı Soyadı** |  | **Unvanı** | Bir öğe seçin. |
| **Sicil No** |  | **Cep. Tel.** |  |
| **Bölüm** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **GÖREVLENDİRMEYE İLİŞKİN BİLGİLER** |
| **Görev Yeri** |  |
| **Görevin Amacı** | Bir öğe seçin. | **Katılım Tipi** | Bir öğe seçin. |
| **Yasal Dayanak** | **Diğer** | **(Yasal dayanak “DİĞER” seçilirse buraya yaz)** |
| **Yurtiçi**  | [ ]  | **Şehir** |  |
| **Yurtdışı** |[ ]  **Ülke** |  | **Şehir** |  |
| **Başlangıç Tarihi** | Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. | **Bitiş Tarihi** | Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. |
| **VEKALET/TELAFİ** (İdari Görev/Ders) |
| **İdari Görev (Varsa)** |  | **Vekilin Adı Soyadı** |  |
| **Ders** | **Var** |[ ]  **Yok** |[ ]  **Telafi Bilgileri** |  |

|  |
| --- |
| **ONAY** |
| **Anabilim Dalı Başkanı** | **Bölüm Başkanı** |
| Uygun Değildir (\*) [ ]  | Uygundur [ ]  | Uygun Değildir (\*) [ ]  | Uygundur [ ]  |
| Tarih: | Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. | Tarih: | Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. |
| Anabilim Dalı Başkanı: |  | Bölüm Başkanı: |  |
| İmza: |  | İmza: |  |
| ***Lütfen bu forma varsa davet mektubu, kabul yazısı, bildiri metni/özeti gibi belgeleri eklemeyi unutmayınız.*** |

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