|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UNVANI ADI SOYADI |  | DAHİLİ TEL NO |  |
| BÖLÜMÜ |  | CEP TEL NO |  |
| Anabilim Dalı/Program |  |
| Görevlendirme talebi | Başlangıç tarihi : | Bitiş tarihi : |

|  |
| --- |
| Aşağıda ayrıntıları belirtilen etkinliğe katılmak istiyorum. Formda vermiş olduğum tüm bilgilerin doğruluğunu beyan eder, gereğini saygılarımla arz ederim.İmza : …………………………..  |

|  |
| --- |
| **ETKİNLİK BİLGİLERİ** |
| Etkinliğin Adı : |   |
| Yapılacağı Ülke : |   | Yapılacağı Şehir : |   |
| Başlangıç Tarihi : |   | Bitiş Tarihi : |   |
| **Etkinliğe Katılım Türü (Lütfen İlgili Kutucuğu İşaretleyiniz)** |
| Bildiri / Sunum | Davetli Konuşmacı | İzleyici | Çalıştay katılımcısı | Toplantı katılımcısı | Saha çalışması | İdari görev | Diğer (Lütfen belirtiniz) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TALEP EDİLEN DESTEK TÜRÜ** |
| Yolluksuz-Yevmiyesiz | Yolluklu-Yevmiyeli | Döner Sermaye | BAP Destekli (Proje No Belirtiniz) | Diğer Proje Destekli (Proje No Belirtiniz) | Diğer (Lütfen belirtiniz) |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TALEP EDİLEN DİĞER HARCIRAH UNSURLARI (varsa)** |
|  Uçak Tren Otobüs Konaklama Faaliyet Katılım Ücreti (…………………..)  |
| **MALİ YIL İÇERİSİNDE GERÇEKLEŞMİŞ DESTEKLİ GÖREVLENDİRMELER (Ülke/Şehir, Kaynağı ve Miktarı)** |
| 1.  |
| 2.  |
| **DERS GÖREVLERİ TELAFİSİ** |
|  Belirtiğim görev tarihleri içerisinde dersim yoktur. |
|  Tarafımdan telafi dersi yapılacaktır. | Telafi dersinin yapılacağı tarih : |  |
|  Başka bir öğretim elemanı tarafından telafi edilecektir. | Telafi dersi yapacak öğretim elemanının adı soyadı : |   |

|  |
| --- |
| **ONAY** |
| **ABD Başkanı/Program Sorumlusu** : UYGUNDUR | **Bölüm Başkanı** : UYGUNDUR  |
| Unvanı Adı Soyadı |  | Unvanı Adı Soyadı |   |
| Tarih |   | Tarih |  |
| İmza |   | İmza |   |