|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **………………. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA** Aşağıda ayrıntıları belirtilen kısa süreli yurtiçi/yurtdışı yolluksuz-yevmiyesiz görevlendirilmemin yapılabilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim. Kurum Sicil No: Kadro Derecesi:  **…/…/20….** **Ünvanı-** **Adı-Soyadı** **İmza****Görevlendirme İle İlgili Bilgiler**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Bilimsel Toplantı  |  | Diğer |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a)** | Etkinliğin Adı | : |
| **b)** | Yapıldığı Ülke/Şehir | : |
| **c)** | Etkinliğin Yapılacağı Kurum/Kuruluş | : |
| **d)** | Etkinlik Başlangıç/Bitiş Tarihleri | : |
| **e)** | Görevlendirilmek İstenilen Tarih(**Yol dahil etkinlik tarihinden önce ve sonra olmak üzere en fazla 1’er Gün**) | : |
| **f)** | Sunum Başlığı  | : |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Belirtilen tarihlerde dersim yoktur. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Belirtilen süre içinde sorumlu olduğum dersler ve telafi programı ektedir. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | İzinli Olunan Günlerde Vekalet Edecek Kişi: |

 (İdari Görevi olanlar dolduracaktır.) |
| **Sayı: ..…/...../20….****…....................... DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE** Yukarıda adı soyadı ve görevlendirme bilgileri bulunan öğretim elemanının 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu'nun 39. maddesi ile Yurtiçinde ve Yurtdışında Görevlendirmelerde Uyulacak Esaslara İlişkin Yönetmelik uyarınca görevlendirilmesini Bölüm Başkanlığımızın uygun görüşü ile yolluksuz ve yevmiyesiz olarak görevlendirilmesi hususunu olurlarınıza arz ederim.

|  |
| --- |
| Ünvanı-Adı SoyadıBölüm Başkanı |

|  |
| --- |
| OLURProf. Dr. …… …….Dekan/Müdür |

 |