………………………………………………..….………………. BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA

|  |
| --- |
| **GÖREVLENDİRMENİN KONUSU / AMACI** |
|  |
| **ETKİNLİĞİN KAPSAMI (KONFERANS/TOPLANTI/ÇALIŞTAY/WORKSHOP/SEMPOZYUM/KONGRE/SERGİ/PANEL…..VB.)** |
| * **Ulusal Düzeyde**
 | * **Uluslar arası Düzeyde**
 | * **Bildiri/Sunum:**

O **Yazılı** o **Sözlü** |
|  **GÖREVLENDİRİLECEK YER** |
| **Yurt İçi (Şehir):** | **Yurt Dışı(Kent/Ülke):** | **e-posta adresi:**  |
| **GÖREVLENDİRME TARİHİ VE SÜRESİ** |
| **Başlangıç Tarihi:****Bitiş Tarihi:** | **Süresi****……gün** | * **Yol Dahil**
 | * **Yol Hariç**
 |
| **GÖREVLENDİRME ŞEKLİ** |
| * **Yolluklu**
 | * **Yevmiyeli**
 | * **Yolluksuz**
 | * **Yevmiyesiz**
 |  |
| * Uçak
* Otobüs
 | * Yurtiçi görevlendirmelerde uçak ile görevlendirme yapılmamakta olup (Doçentlik Sınavları Hariç), otobüs ile görevlendirme yapılmaktadır.
 |
|  |
|  |
| * **Fakülte Bütçesinden**
 |
| * **ERASMUS Projesinden**
 |
| * Üniversitemiz Bilimsel Araştırma Projeleri Biriminin **……………………………………………………………...no.lu BAP Projesinden**

**. Ön Ödemeli . Katılım Ücretli .Taşıt Kiralamalı v.b…** |
| * Üniversitemiz Bilimsel Araştırma Projeleri Biriminin **………………………………………………………no.lu TÜBİTAK Projesinden**
 |
| * ÖYPBütçesinden
* **Katılım Ücretli ( )**
 |

**Yukarıda belirttiğim yerde, tarihlerde ve şartlarda 2547 sayılı Yasa’nın 39.maddesi uyarınca görevlendirilmem hususunda gereğini arz ederim.**

**DERS TELAFİ PROGRAMI**

|  |
| --- |
| Dersin Kodu Dersin Adı Dersin Verileceği Tarih Dersin Verileceği Saat ………….. ………………………. ....…..…………………… …………………………………………… ……………………… …………………………… ……………………………………………… ………………………. ……………………………. ………………………………….* Görevlendirme döneminde dersim bulunmamaktadır.
 |

**EKLER:** **İSTEMDE BULUNANIN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **Davet/Kabul/Çağrı Yazısı ve yabancı dilde çevirisi**
* **Bildiri/Proje/Sunum Özeti ve yabancı dilde çevirisi**
* **Etkinlik Programı**
* **Ön Rapor (Yolluklu/yevmiyeli veya 7 günü aşan**

 **görevlendirmelerde)*** **Anabilim Dalı/Bölüm Başkanı onayı**
 |  | Ünvanı/Adı Soyadı/İmzası:  Tarih / / 20 |

 **ABD BAŞKANI ONAYI BÖLÜM BAŞKANI ONAYI**

|  |  |
| --- | --- |
| Ünvanı/Adı Soyadı/İmzası:  ………ABD Başkanı | Ünvanı/Adı Soyadı/İmzası: …..Bölümü Başkanı |

 **AÇIKLAMALAR**

**1. Zamanında verilmeyen, eksik veya yanlış olan Form ve ekler**

 **işleme konulmayacaktır.**

**2. Görevlendirmeye ilişkin belgelerin eklenmesi ve ilgili yerlerin**

 **İşaretlenmesi.**

**3. Öğretim Elemanının ders telafi programının mutlaka verilmesi.**

**4. ÖYP Bütçesinden görevli ÖYP’li Araş.Gör.’lerin ÖYP Birimi**

 **uygunluk yazısının da talep formu ile birlikte Dekanlığımıza verilmesi.**

**5. Fakülte Yönetim Kuruluna girecek olan Yurtiçi/yurtdışı görevlendirme taleplerinin Dekanlığımıza en az 10 gün önce gönderilmesi.**

**NOT: Yol Dahil:Görevlendirilmek istendiğiniz günleri kapsar, Yol Hariç: görevlendirilmek istendiğiniz günlerin bir gün öncesi ve bir gün**

 **sonrasını kapsar.**