|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.****ERCİYES ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****YURTİÇİ VE YURTDIŞI İZİN/GÖREVLENDİRME DİLEKÇE FORMU** |  |

 \*Bu bölüm ilgili öğretim elemanının görevlendirme talebiyle ilgili dilekçe kısmına aittir.

\*7066 sayılı 2018 yılı merkezi yönetim bütçe kanunu’nun 8. Maddesi (8) numaralı alt bendi kapsamında yolluk giderlerine getirilen kısıtlama nedeni ile Yolluklar kaleminde yeterli ödenek bulunmadığı takdirde ücret talep etmeyeceğimi beyan ederim.

Tarih :

Unvanı :

Adı Soyadı :

İmza :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GÖREV TARİHİ** | BAŞLANGIÇ: | BİTİŞ: |
|  **TALEP EDİLEN GÖREV SÜRESİ** | BAŞLANGIÇ: | BİTİŞ: |
| **TALEP EDİLEN GÖREV TÜRÜ** | **YOLLUKLU YEVMİYELİ GÖREVLENDİRME** **( )** | **YOLLUKSUZ YEVMİYESİZ GÖREVLENDİRME****( )** |
| **KONGRE VE BİLDİRİ ADI** |  | **EKLER:**-Sempozyum,Kongre…vb. Davet Mektubu -Bildiri Özeti-Bildiri Kabul Yazısı  |
| **GÖREV YERİ ADRESİ/TELEFON** |  |

**\* NOT: Yolluklu-yevmiyeli görevlendirilmelere sözlü bildiri ile katılması zorunludur.**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Adı geçen öğretim elemanının yukarıda detayları belirtilen bilimsel etkinliğe **yolluklu-yevmiyeli / yolluksuz- yevmiyesiz** görevlendirilmesinin uygun görüldüğünü saygılarımla bilginize sunarım.

**ANABİLİM DALI BAŞKANI BÖLÜM BAŞKANI**

Tarih : Tarih :

Adı ve Soyadı : Adı ve Soyadı :

İmza : İmza :