



GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ
2547 Sayılı Yükseköğretim Kanununun 39. Maddesi uyarınca Yurtiçi /
Yurtdışı GÖREVLENDİRME TALEP FORMU



..... Bölüm Başkanlığına

Görevlendirmenin Konusu / Amacı	
Etkinliğin Adı	
Etkinliğin Kapsamı	<input type="checkbox"/> Ulusal Düzeyde <input type="checkbox"/> Uluslar arası Düzeyde
Düzenlendiği Şehir/Ülke	
Etkinliğin Tarihi	... / ... / 201 - ... / ... / 201
Görevlendirme istenen tarih	... / ... / 201 - ... / ... / 201 (Gün:)
Çıkış ve tahmini dönüş zamanı	

Destek Talebi

Yolluk talebi	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Fakülte Bütçesi	<input type="checkbox"/> Performans Bütçesi	<input type="checkbox"/> nolu BAP projesi	<input type="checkbox"/> nolu TÜBİTAK projesi
Yevmiye talebi	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Fakülte Bütçesi	<input type="checkbox"/> Performans Bütçesi	<input type="checkbox"/> nolu BAP projesi	<input type="checkbox"/> nolu TÜBİTAK projesi
Konaklama talebi	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Fakülte Bütçesi	<input type="checkbox"/> Performans Bütçesi	<input type="checkbox"/> nolu BAP projesi	<input type="checkbox"/> nolu TÜBİTAK projesi
Katılım ücreti talebi	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	Miktarı	<input type="checkbox"/> Performans Bütçesi	<input type="checkbox"/> nolu BAP projesi	<input type="checkbox"/> nolu TÜBİTAK projesi
Diğer					
AÇIKLAMALAR (yol ücreti için)	<input type="checkbox"/> Uçak <input type="checkbox"/> Otobüs <input type="checkbox"/> Diğer (.....)	Güzergah *			

* gidiş geliş güzergah belirtilirken otobüsle (Isparta-Antalya-Isparta gibi) uçakla ise (Antalya-Almanya-Istanbul-Antalya gibi) açıklanmalıdır.

İdari Görevi

<input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Var, vekalet edecektir.
------------------------------	--

Yukarıda verdiğim bilgiler doğrultusunda görevlendirmemin yapılmasını arz ederim. ... / ... / 201

Unvanı, adı ve soyadı :
İmza :

Ders Telafisi

<input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Var (Aşağıdaki listede belirtilecektir.)
------------------------------	---

Öğretim Elemanının görevli olduğu süredeki derslerin telafi programı

Öğretim Elemanının Görevli Olduğu Süredeki Derslerin Telafi Programı								
Dersin Kodu	Dersin Adı	T U K	Öğrtm.	Ders Tarihi	Dersin Saati	Bölümü	Dersin Telafi Tarihi	Dersin Telafi Saati

EKLER :

- Kabul ya da Davet (Çağrı) yazısı (..... Sayfa)
- Katıldığı etkinliğin programı (.... Sayfa)

Not: Bu formdan iki nüsha doldurulacak, bir nüshası bölüm başkanlığında kalacaktır.