**T.C.**

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Fakültesi Bilimsel Araştırma / Bilimsel Toplantı Katılım Başvuru Formu**

……………………………………………… **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu’nun 39. maddesine göre (……) gün süreyle …../……./ 20…. - …../……./ 20…. tarihleri arasında …….……………..……….……………………… Sınavına ….…………. Jüri Üyesi olarak katılmak üzere;

Yolluksuz ve yevmiyesiz / Yolluklu ve yevmiyeli olarak görevlendirilmemi arz ederim.

**Sınavın Tam Adı ve Adresi :**...……...……………………………….............................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ek :** ……………………………………………

İzin Adresi : Unvanı Adı Soyadı :

Tarih :

Telefon Numarası : İmza :

**(Mutlaka Yazılması gerekmektedir.)**

Yukarıda belirttiğim tarihler arasında eğitim öğretim programları ile ilgili olarak görevimde herhangi bir aksama olmayacaktır. Yürütmekte olduğum dersler vardır / yoktur.

1. Görevlendirmem süresince eğitim/öğretim/hizmet faaliyetlerinde yerime görev alacak öğretim üyesi / öğretim elemanı

Adı Soyadı İmza …../……./ 20….

1. Görevlendirmem süresince (varsa) idari görevime vekalet edecek öğretim üyesi / öğretim elemanı

Adı Soyadı İmza …../……./ 20….

**(Bu belgenin yolluksuz ve yevmiyesiz görevlendirme tarihinden 1 hafta önce, yolluklu ve yevmiyeli görevlendirme tarihinden 2 hafta önce Dekanlık Makamına onaya sunulması gerekmektedir.)**

**DEKANLIK MAKAMINA**

Dilekçe sahibi öğretim elemanı ………….…………………….…………………………….………’in görevlendirme isteği Bölümümüzce uygun görülmüştür.

Gereğini tensiplerinize arz ederim.

…../……./ 20…. …../……./ 20….

Anabilim Dalı Başkanı Bölüm Başkanı

OLUR

…../……./ 20….

Prof. Dr. Fatma BAŞAR

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

Dekan V.