|  |
| --- |
| **KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**  **TIP FAKÜLTESİ BİLİMSEL TOPLANTI KATILIM BAŞVURU FORMU**  …………….……………………………………………………..BÖLÜM BAŞKANLIĞINA  2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu’nun 39. maddesine göre (……) gün süreyle …./…../20..-…./…../20.. tarihleri arasında aşağıda belirtilen Toplantıya/Konferansa/Kongreye/Sempozyuma/Kursa/…………………… katılmak/araştırma ve incelemede bulunmak üzere;  □ yolluksuz ve yevmiyesiz  □ yolluklu ve yevmiyeli  olarak görevlendirilmemi arz ederim.  Toplantı/Konferans/Kongre/Sempozyum/Kurs Tam Adı ve Adresi:…………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  Eki: Toplantı/Konferans/Kongre/Sempozyum/ Kurs/…………………. duyuru broşürü veya kabul/davet yazısı vb belgeler.  Adı Soyadı İmza …./…../20..  İzindeki Adresi:…………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………..  Gerektiğinde ulaşılabilecek Tel. No:………………………………..  (**Mutlaka yazılması gerekmektedir.)** |
| Yukarıda belirttiğim tarihler arasında eğitim-öğretim programları ile ilgili olarak görevlerimde herhangi bir aksama olmayacaktır. Yürütmekte olduğum dersler vardır/yoktur.  1.Görevlendirilmem süresince eğitim/öğretim/hizmet faaliyetlerinde yerime görev alacak öğretim üyesi:  Adı Soyadı İmza …../…../20..  2. Görevlendirilmem süresince (varsa) idari görevime vekalet edecek olan öğretim üyesi:  Adı Soyadı İmza …../…../20.. |
| **(Bu belgenin izin tarihinden en az bir hafta önce Dekanlık Makamına onaya sunulması gerekmektedir.)**  **DEKANLIK MAKAMINA**  Dilekçe sahibi öğretim elemanı ….…………………………………………………..’ın görevlendirilme isteği Bölümümüzce uygun görülmüştür.  Gereğini tensiplerinize arz ederim.    . . ./. . ./20.. . . ./. . ./20.. . . ./. . . /20..    Anabilim Dalı Başkanı Bölüm Başkanı Hastane Yöneticisi- Başhekim        **UYGUNDUR**  …../…../20..  Dekan |