# C:\Users\user\Desktop\edebiyatfak.png

  **T.C**

# **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

#  **EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

 **……………………………………… BAŞKANLIĞINA**

 Aşağıda ayrıntıları belirtilen kısa süreli yurtiçi/yurtdışı görevlendirilmemin yapılabilmesi için gereğini izninize arz ederim.

|  |
| --- |
| ***Bilimsel Aktivitenin***Adı : Tarihi : Katılım Tarihi:  Yol Hariç Yol DahilYeri :  |
| ***Katılım Şekli*** : Bildirili Bildirisiz Konuşmacı Oturum Başkanı Diğer |
| ***İzin İstemi***: **Fakülte Bütçesinden** ödemeli, görevli izinli  **Akdeniz Üniv. Bil. Araş. Projeleri Koor. Birimi tarafından ödemeli**, görevli izinli Yolluksuz-yevmiyesiz, görevli izinliDiğer **…………………………………………………………*****Kongre / Bilimsel Aktivite Maddi Desteği İle İlgili Bilgiler :***  **Giderlerimi kendim/karşı taraf, karşılıyorum/karşılıyor.** **Giderlerimi Edebiyat Fakültesi Bütçesinden karşılıyorum.** Talep edilen gider : Bilimsel Aktivite Katılım Ücreti Yolluk : Uçak Otobüs Diğer(………) Yevmiye Diğer(…………………………………………)  **Giderlerimi Akdeniz Üniv. Bil. Araş. Projeleri Koor. Birimi tarafından karşılıyorum.** Talep edilen gider : Bilimsel Aktivite Katılım Ücreti Yolluk : Uçak Otobüs Diğer(………) Yevmiye Diğer (……………………………………)   |

# C:\Users\user\Desktop\edebiyatfak.png

  **T.C**

# **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

#  **EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ***Öğretim Üyesinin Sorumlu Olduğu Derslere İlişkin Telafi Programı:*** **Görevli izinli olduğum tarihlerde eğitim görevim bulunmamaktadır.**  **Görevli olduğum tarihlerde sorumlusu olduğum eğitim etkinlikleri aşağıdaki tabloda belirtilen öğretim üyeleri tarafından yürütülecektir.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TELAFİ TARİHİ** | **TELAFİ SAATİ** | **DERSİN ADI**  | **SORUMLULUĞU ÜSTLENEN ÖĞRETİM ÜYESİNİN** |
| **ADI VE SOYADI** |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

. |
| ***Vekalet Durumu:*****Vekalet Gerektiren Görevlerde Vekalet Edecek Personelin;**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Ünvanı** |  |
| **Birimi** |  |
| **Sicil No** |  |

 |

|  |
| --- |
| ***Öğretim Üyesinin/Elemanın;***Adı ve Soyadı : Ünvanı : Bölümü : Tarih : İmza : |

***Dip Not: Ödemenin yapılabilmesi için görevlendirme tarihinden en az 15 gün önce Edebiyat Fakültesi Dekanlığına bildirilmesi gerekmektedir. Bu süre içerisinde Dekanlığımıza ulaşmayan görevlendirilmelerin ücret talepleri karşılanamayacaktır.***