# 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 Dahil  Yeri : |
| ***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 izinli  Diğer **…………………………………………………………**  ***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.***