

 **T.C.**

**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**

 **Eczacılık Fakültesi Dekanlığı**

|  |
| --- |
| **2547 Sayılı Kanunun 39 uncu Maddesi Uyarınca****Öğretim Elemanlarının Yurtiçi/Yurtdışı [Yolluksuz/Yevmiyesiz]****Görevlendirme Talep Formu** |
| Unvanı-Adı ve Soyadı:  | Görevlendirmenin Konusu/Amacı……………………. dolayısıyla 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 39. Maddesi uyarınca X (….) gün süre ile yolluksuz- yevmiyesiz- katılım ücretsiz görevlendirilmem hususunda arz ederim. |
| İdari Görevi: Var [ ] Yok [ ]Yerime ………………………………………………… Vekalet edecektir. |
| Etkinliğin Tarihi : XX/XX/202X – XX/XX/202XGörevlendirme Tarih : XX/XX/202X – XX/XX/202X **[ X Gün ] (Azami 7 gün)** |
| Düzenlendiği Şehir/Ülke : ………….. | **İstekte Bulunan Öğretim Elemanı****(İmza)** XX/XX/202X |
| Dersim: Var [ ] Yok [ ] |
|  Yukarıda adı soyadı ve görevlendirme bilgileri bulunan öğretim elemanının; ***2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu’nun 39’uncu maddesi ile Yurtiçinde ve Dışında Görevlendirmelerde Uyulacak Esaslara İlişkin Yönetmelik*** uyarınca görevlendirilmesini Bölüm Başkanlığımızın uygun görüşü ile olurlarınıza arz ederim. **Anabilim Dalı Başkanı**  **Bölüm Başkanı** |
|  **O L U R** XX/XX/202X**Prof. Dr. ……………………****Dekan**  |

**Ek: Kabul veya Davet (Çağrı) Yazısı (….. Sayfa)**