|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | T.C.KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİUYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI |  |

DEKANLIK MAKAMINA

Aşağıda yer alan görev için, belirtilen gün ve tarihlerde görevlendirilmem hususunda gereğini arz ederim. …../……/20…..

 İmza

 Ad-Soyadı

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Görevlendirme Talebinde Bulunan | ( ) Öğretim Elemanı | ( ) Öğrenci Öğrenci No:…………………… |
| Bölümü | ( ) Sigortacılık ve Aktüerya Bilimleri | ( ) 1.Öğretim / ( ) 2. Öğretim |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Görev Nedeni | ( )Kongre | ( )Konferans | ( )Sempozyum | ( )Araştırma | ( )Diğer\* |
| Görevi | 1. ( ) “…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….”konulu bildiri **sunumu** yapmak.2.( ) Kongre/Sempozyuma **izleyici** olarak katılmak.3.( ) “……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….”konusunda **araştırma** yapmak.\*4.( ) “…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….”konusunda görevlendirilmek. |
| Görevlendirilme Şekli | ( ) Yolluklu ve yevmiyeli ( ) Yolluksuz ve yevmiyesiz |
| Görevlendirilme Süresi | …… gün |
| Görevlendirilme Tarihi | .…./…../20…. - .…./…../20…. tarihleri arasında |
| Görev Yeri ve Kuruluşu | ( ) Yurtiçi : ……………………………………………………………………………………….( ) Yurtdışı: ……………………………………………………………………………………….. |

EKİ:

( ) 1. Kabul yazısı / Etkinlik programı

( ) 2. Davet mektubu / E-mail

( ) 3. Diğer: ……………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Uygundur. Dekanlık Makamına arz ederim. Bölüm Başkanı (İmza) |  Yönetim Kurulunda Görüşülmesi Uygundur. Dekan (İmza) |