|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C.**  **………………………………….. ÜNİVERSİTESİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **…..............................FAKÜLTESİ/ YÜKSEKOKULU/ MESLEK YÜKSEKOKULU** | | | | | | | | | | | |  |  |
| **EVRAK :** | | | | **ÜNİVERSİTENİZ FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜNDEN EK DERS ÜCRETİ ALAN ÖĞRETİM ÜYELERİNİN İZİN/SAĞLIK RAPORU/GÖREVLENDİRME ÇİZELGESİ** | | | | | | | |  |  |
| **AİT OLDUĞU DÖNEM (AY VE YIL) :** | | | |  | | | | | | | |  |  |  | |
| **ÖĞRETİM ÜYESİNİN** | | | | | **YILLIK İZİN** | | **MAZERET İZNİ** | | **SAĞLIK RAPORU (SIHHİ İZİN, HASTALIK İZNİ VS.)** | | **YURTİÇİ-Y.DIŞI- GÖREVLENDİRME** | | | | **TOPLAM** |  |  |
| SIRA NO | UNVANI | ADI SOYADI | ESKİ SİCİL NO (SDÜ) | YENİ SİCİL NO (ISUBÜ) | İZİN BAŞLAMA TARİHİ | İZİN BİTİŞ TARİHİ | İZİN BAŞLAMA TARİHİ | İZİN BİTİŞ TARİHİ | SAĞLIK RAPORU (SIHHİ İZİN, HASTALIK İZNİ VS.) BAŞLAMA TARİHİ | SAĞLIK RAPORU (SIHHİ İZİN, HASTALIK İZNİ VS.) BİTİM TARİHİ | GÖREV BAŞLAMA TARİHİ | GÖREV BİTİŞ TARİHİ | | | TOPLAM GÜN SAYISI |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |
| ***AÇIKLAMALAR;***  ***ÖNEMLİ NOT*** *:\*Biriminizde bulunan Öğretim Üyelerinin o aya ait rapor izin görevlendirme vs. var ise bu formun yukarıdaki örneğe uygun şekilde doldurulması önem arz etmektedir, aksi takdirde ders ücretlerinin ödenmesinde problemler yaşanmaktadır.*  *\*\* Gerekli hallerde “AÇIKLAMALAR” açıklama yapılacaktır. Bu form Biriminizden Üst yazı ile Enstitümüze gönderilmelidir.* | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |
| *\*\*\* Personel Sayısına göre satırlar artırılabilir* | | | | | | | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| **İrtibat tel: 211 3052 SDÜ Fen Bilimleri Enstitüsü-Muhasebe Birimi** | | | | | | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |

Form Düzenleme Tarihi: 09.08.2020

NOT : BU FORM BİLGİSAYAR ORTAMINDA DÜZENLENECEKTİR.