**37. MADDE İLE GÖREVLENDİRİLECEK PERSONEL İÇİN**

**BAŞVURU FORMU**

GÖREVLENDİRİLECEK PERSONELİN

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı  |  |
| Unvanı  |  |
| Fakültesi  |  |
| Bölümü  |  |
| Anabilim dalı  |  |
| Uzmanlık alanları  |  |
| E-posta adresi  | Cep Telefonu |  |

**TALEP EDİLEN GÖREVİN**

|  |  |
| --- | --- |
| Niteliği (Danışmanlık, Bilimsel Görüş vb.)  |  |
| Süresi (1 ay, 1 yıl vb.)  |  |
| Başlama Tarihi  |  |
| Bitiş Tarihi |  |
| Ücretlendirme (TL/ay, TL/ders vb.) |  |
| Yatırılacak toplam ücret  |  |
| Görev yapılacak günler  |  |
| Görev yapılacak saatler  |  |
| Görev yapılacak yer  |  |
| Uzmanlık alanı ile ilgisi  |  |
| Üniversitemiz Sürekli Eğitim Merkezince bu hizmetin verilip verilemeyeceği  |  |

**GÖREV YAPILACAK KURUMUN**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı, unvanı  |  |
| Niteliği (Resmi, KIT, Özel şirket vb.)  |  |
| Özel şirket ise yapısı  |  |
| Faaliyet alanı  |  |
| Yetkili birimi (kişi, yönetim kurulu vb.)  |  |
| Yeri  |  |
| İrtibat (Adres, tel, fax, e-posta adresi)  |  |

Görevlendirme talebim ile ilgili yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu kabul ve
beyan ederim. Tarih Ad-Soyad İmza