

**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