|  |
| --- |
| **BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ** |
| **(Yolluksuz / Yevmiyesiz Görevlendirme Talep Formu)** |
| **DEKANLIK MAKAMINA** |
| 2547 Sayılı Kanunun 39. Maddesi gereğince yolluk / yevmiye almaksızın, aşağıda belirtilen tarihler arasında görevli / izinli sayılmam hususunda;Gereğini bilgilerinize arz ederim. ….. /….. / ………..   (İmza)**Başlangıç Tarihi** **:**       **Dönüş Tarihi :**       **Telefon No :**      **İzin kullanacağı adres :**      **İzin Talep Gerekçesi :**      **Ek Belgeler**[ ]  Etkinliğin programı, Kabul ya da davet yazısı, Bildiri özeti[ ]  Doktora/Yüksek Lisans Tez çalışmaları için danışmanı ile görüşme  |
| **Ders Telafisi** | [ ]  Var | [ ]  Yok |  |
| **DERSİN KODU ADI** | **T/U/L** | **Dersin Verildiği** | **Dersin Telafisi** |
|  |  | **Tarih** | **Saat** | **Tarih** | **Saat** |
|       |          |       |       –       |       |       –       |
|       |          |       |       –       |       |       –       |
|       |          |       |       –       |       |       –       |
|       |          |       |       –       |       |       –       |
|  |
| **KLİNİK UYGULAMA DERSİ** |
| [ ]  Yok | [ ]  Var | Görevli/izinli olduğum tarihlerde klinik uygulama dersinin öğrencilerini takip edecektir.  |
| **İdari Görevi** |
| [ ]  Yok | [ ]  Var Başkanlığına vekalet edecektir. |
| **ANABİLİM DALI BAŞKANI** | **BÖLÜM BAŞKANI** |
|  Yukarıda belirtilen akademik personelin görevli/izinli ayrılmasında bir sakınca yoktur. Bilgilerinize arz ederim. **….. / ….. / …….**  |  Yukarıda belirtilen akademik personelin görevli/izinli ayrılması hususunda olurlarınıza arz ederim.**….. / ….. / …….**  |

O L U R

**….. / ….. / …….**

Prof. Dr. Nurcan ÖZYAZICIOĞLU

Dekan

**NOT**: 1) Formdaki bilgilerin eksiksiz doldurulması zorunludur. 2) Form iki nüsha doldurulur ve Bölüm sekreterliğine bırakılır.