|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.