|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | ....../....../2016 |
|  | | | | |
| **Öğretim Üyesi Eğitim / Konferans / Görüş İsteme (Bilirkişilik) Talep Formu** | | | | |
|  | | | | |
| Hizmet talep eden kuruluş: |  | | | |
| Hizmet verecek öğretim üyesi: |  | | | |
| Anabilim Dalı: |  | | | |
| Hizmet Türü: | ( ) Eğitim ( ) Konferans ( ) Bilirkişilik /Görüş İsteme ( ) Kurul/Komisyon Üyelikleri | | | |
| Hizmetin konusu: |  | | | |
| Hizmetin verileceği şehir / ülke: |  | | | |
| Hizmetin başlangıç ve bitiş tarihleri: | ....../....../20.... | ....../....../20.... | | |
| Hizmetin süresi: |  | | | |
| Açıklama: Örneğin, bir yıl içinde beş kez birer saat verilecek eğitim hizmeti için, 5 saat yazınız | | | | |
| Hizmetin verileceği zaman dilimi: | ( ) Mesai içi | ( ) Mesai dışı | | |
| Açıklama: Mesai içindeki hizmetler için öğretim üyesinin çalıştığı anabilim dalı akademik kurulundan karar alınması gerekmektedir | | | | |
| Hizmetten yararlanacağı beklenen yaklaşık kişi (dinleyici) sayısı: |  | | | |
| Hizmet karşılığında ödenecek tutar: | Tutar: | |  | |
| KDV: | |  | |
| **TOPLAM TUTAR:** | |  | |
| Açıklama: Yurt içi kaynaklı tüm taleplerde tutar TL cinsinden belirtilmelidir. | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Talepte bulunan kuruluş temsilcisi | Öğretim Üyesi |
| Unvan/İsim |  |  |
| İletişim bilgileri: |  |  |
| Tarih |  |  |
|  |  | Yukarıda talep edilen hizmeti belirtilen  şartlarda vermeyi kabul ediyorum. |
| İmza |  |  |