|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C.**  **SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **…..............................FAKÜLTESİ/ YÜKSEKOKULU/ MESLEK YÜKSEKOKULU** | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| **EVRAK :** | | | | **FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜNDEN EK DERS ÜCRETİ ALAN ÖĞRETİM ÜYELERİNİN**  **İZİN/SAĞLIK RAPORU/GÖREVLENDİRME ÇİZELGESİDİR** | | | | | | | | |  | |  | |
| **AİT OLDUĞU DÖNEM (AY VE YIL) :** | | | |  | | | | | | | | |  | |  | |
| **ÖĞRETİM ÜYESİNİN** | | | | **YILLIK İZİN** | | **MAZERET İZNİ** | | **SAĞLIK RAPORLU (SIHHİ İZİN, HASTALIK İZNİ VS.)** | | **YURTİÇİ-Y.DIŞI- GÖREVLENDİRME** | | **TOPLAM** |  |  | |
| SIRA NO | UNVANI | ADI SOYADI | SİCİL NO | İZİN BAŞLAMA TARİHİ | İZİN BİTİŞ TARİHİ | İZİN BAŞLAMA TARİHİ | İZİN BİTİŞ TARİHİ | SAĞLIK RAPORLU (SIHHİ İZİN, HASTALIK İZNİ VS.) BAŞLAMA TARİHİ | SAĞLIK RAPORLU (SIHHİ İZİN, HASTALIK İZNİ VS.) BİTİM TARİHİ | GÖREV BAŞLAMA TARİHİ | GÖREV BİTİŞ TARİHİ | TOPLAM GÜN SAYISI |  |  | |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***AÇIKLAMALAR:***  ***ÖNEMLİ NOT*** *:\*Biriminizde bulunan Öğretim Üyelerinin o aya ait rapor izin görevlendirme vs. var ise bu formun örneğe uygun şekilde doldurulması önem arz etmektedir, aksi takdirde ders ücretlerinin ödenmesinde problemler yaşanmaktadır.* | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  | |  | |
| *\*\* Bu form Biriminizden Üst yazı ile Enstitümüze gönderilmelidir.*  *\*\*\*Gerekli hallerde “AÇIKLAMALAR” Kısmına açıklama yapılmalıdır.* | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| *\*\*\*\* Personel Sayısına göre satırlar artırılabilir* | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **İrtibat tel: 211 3052 SDÜ Fen Bilimleri Enstitüsü-Muhasebe Birimi** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

Form Düzenleme Tarihi: 09.08.2020

NOT: BU FORM BİLGİSAYAR ORTAMINDA DÜZENLENECEKTİR.