|  |
| --- |
|  **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.