



T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı
39.Madde Görevlendirme ve
Ders Telafi Formu

Doküman No	FR-019
İlk Yayın Tarihi	08.11.2021
Revizyon Tarihi	28.11.2023
Revizyon No	000
Sayfa No	1/3

_____ **Bölüm Başkanlığı'na**

Bölümünüzde _____ olarak görev yapmaktayım.

_____/_____/20__ - ____/_____/20__ tarihleri arasında _____'da

gerçekleşecek olan _____ Konferans / Seminer / Çalıştay /

_____ 'ya 2547 sayılı 39. Madde uyarınca ____/____/ 20__ - ____/____/ 20__ tarihleri arasında

_____ gün süre ile görevlendirilmem hususunda;

Gereğini arz ederim.

____/____/ 20__

Ad-Soyad
İmza

Telefon : 0 (____) _____ - _____ - _____

Adres :

Ekler:

01. Ders Telafisi Var İse Ders Telafi Formu

02. PBS'den Yapılan Görevlendirme Başvuru Formu

03. Davet Yazısı

04.

05.

Hazırlayan Figen USLU Dekan Özel Kalem	Kontrol Prof. Dr. Ferdi BAŞKURT Dekan	Onay Prof. Dr. Ferdi BAŞKURT Dekan
--	---	--



T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı
39.Madde Görevlendirme ve
Ders Telafi Formu

Doküman No	FR-019
İlk Yayın Tarihi	08.11.2021
Revizyon Tarihi	28.11.2023
Revizyon No	000
Sayfa No	2/3

Bölüm Başkanlığı'na

I - ÖĞRETİM ÜYESİ BİLGİLERİ

Unvan Ad SOYAD	
T.C. Kimlik No	
Sicil No	
Bölüm	

II - ÖĞRETİM ÜYESİ BEYANI

Aşağıda belirttiğim gerekçe nedeniyle yapamayacağım derslerin telafi bilgileri tabloda belirtilmiştir.

Gereğini arz ederim.

Gerekçe Eki: _____ görevlendirilmemden dolayı

____/____/ 20____

Ad Soyad
İmza

III - DERS TELAFİ BİLGİLERİ

Ders Adı	Dersin Kredisi	Dersin Yapılması Gereken Tarih	Dersin Telafi Edileceği Tarih	Dersin Telafi Edileceği Saat

Hazırlayan Figen USLU Dekan Özel Kalem	Kontrol Prof. Dr. Ferdi BAŞKURT Dekan	Onay Prof. Dr. Ferdi BAŞKURT Dekan
--	---	--



T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı
39.Madde Görevlendirme ve
Ders Telafi Formu

Doküman No	FR-019
İlk Yayın Tarihi	08.11.2021
Revizyon Tarihi	28.11.2023
Revizyon No	000
Sayfa No	3/3

Bölüm Başkanlığına

Görevlendirmenin Konusu / Amacı	
Etkinliğin Adı	
Etkinliğin Kapsamı	☐ Ulusal Düzeyde ☐ Uluslar arası Düzeyde
Düzenlendiği Şehir/Ülke	
Etkinliğin Tarihi	___/___/20___ - ___/___/20___
Görevlendirme istenen tarih	___/___/20___ - ___/___/20___ (Gün:___)
Çıkış ve tahmini dönüş zamanı	

Destek Talebi

Yolluk talebi	☐ Var ☐ Yok	(Varsa) Ulaşım türü ☐ Uçak ☐ Otobüs ☐ Diğer ()
Yevmiye talebi	☐ Var ☐ Yok	
Konaklama talebi	☐ Var ☐ Yok	
Katılım ücreti talebi	☐ Var ☐ Yok	(Varsa miktarı: _____ TL)

Ödeme Kaynağı

☐ Fakülte Bütçesi	_____ nolu BAP projesi
☐ Performans Bütçesi	_____ nolu TÜBİTAK projesi
☐ Diğer (Açıklayınız)	

İdari Görevi

☐ Yok	☐ Var _____ vekalet edecektir.
------------------------------	---

Ders Telafisi

☐ Yok	☐ Var (Ekli listede belirtilecektir.)
------------------------------	--

Öğretim Elemanının görevli olduğu süredeki derslerin telafi programı

Ders Tarihi	Dersin Kodu	Dersin Adı	T	K	U	Telafi Tarihi	Saati
___/___/20___						___/___/20___	___:___
___/___/20___						___/___/20___	___:___
___/___/20___						___/___/20___	___:___
___/___/20___						___/___/20___	___:___
___/___/20___						___/___/20___	___:___
___/___/20___						___/___/20___	___:___

Yukarıda verdiğim bilgiler doğrultusunda görevlendirmemin yapılmasını arz ederim.

___/___/20___
Ad- Soyadı
İmza

EKLER :

Kabul ya da Davet (Çağrı) yazısı (___ Sayfa)

Katıldığı etkinliğin programı (___ Sayfa)

___/___/20___

Bölüm Başkanı

Hazırlayan Figen USLU Dekan Özel Kalem	Kontrol Prof. Dr. Ferdi BAŞKURT Dekan	Onay Prof. Dr. Ferdi BAŞKURT Dekan
--	---	--