

ÖĞRETİM ELEMANI GÖREVLENDİRME TAKİP FORMU

ADI-SOYADI	BİRİM/BÖLÜM/ANABİLİM DALI
GİDİLECEK YER	YURTIÇİ ( ) YURTDIŞI ( )
TARİH ARALIĞI	
DERS/NÖBET/V.S. VEKALETİ YAPILDI MI?	EVET ( ) DEVREDİLEN KİŞİ AD SOYAD/ İMZA/ TARİH
İDARİ GÖREV VEKALETİ YAPILDI MI?	EVET ( ) DEVREDİLEN KİŞİ AD SOYAD/ İMZA/ TARİH
AVESİS BİLGİ SİSTEMİ GÜNCEL Mİ?	EVET ( ) TARİH/İMZA
GÖREVLENDİRMEYE KONU OLAN FAALİYETİN AVESİS BİLGİ SİSTEMİ GİRİŞİ YAPILDI MI?	EVET ( ) TARİH/İMZA
GÖREVLENDİRME KONUSU FAALİYET ULUSLARARASI SEMPOZYUM,KONGRE,SANATSAL SERGİ KAPSAMINDA MIDIR?	EVET ( ) <i>*Evet ise faaliyetin kimin tarafından düzenlendiği (Üniversitemiz veya ortaklı) faaliyetin adı ve varsa ortakları hakkında bilgi verilmesi.</i>
GÖREVLENDİRME KONUSU FAALİYET YURTDIŞINDAKİ ÜNİVERSİTELER VEYA KURUM/KURULUŞLARLA ORTAK YÜRÜTÜLEN/YÜRÜTÜLECEK PROJE KAPSAMINDA MIDIR?	EVET ( ) <i>*Evet ise Projenin süresi ne kadar? Projenin bütçesi ne kadar? Bilgi verilmesi.</i>
KONTROL EDEN BÖLÜM/ PROGRAM BAŞKANI AD SOYAD/ İMZA/ TARİH	ONAYLAYAN DEKAN/ MÜDÜR AD SOYAD/ İMZA/ TARİH