

ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
(Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığına)

Adıma tahakkuk eden ve aşağıda tabloda belirtilen tarihlerde görevlendirildiğim jüri üyeliklerine ilişkin ödemenin aşağıda belirtilen banka hesabıma aktarılmasını, mali yıl içerisinde görev aldığım Yardımcı Doçent, Doçent ve Profesör Atama Jürilerinde Görev Alan Öğretim Üyelerine Ödenecek Ücrete İlişkin Usul ve Esaslar kapsamına giren jüri üyeliği sayısının Üniversitelerarası Kuruldan almış olduğum doçentlik jüri üyeliği dahil 6 (altı)'yı geçmediğini, geçmesi durumunda doğabilecek tüm hukuki sorumluluğu kabul ve beyan ederim.

Adı-Soyadı
İmza

Sıra No	Görevlendirildiği Tarih	Adayın Adı-Soyadı	Raporun Düzenlendiği tarih	Adayın Atanacağı Unvan
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Not: Sadece Erciyes Üniversitesince yapılan görevlendirmeler için düzenlenecektir.

Adres:

.....
.....
.....

TEL:

T.C. Kimlik No :
Banka Adı :
Şube Adı :
IBAN NO :
Kurum Sicil No :
Emekli Sicil No :
Gelir Vergisi Matrahı :
Jüri Üyeliği Adedi :

Ek: Görevlendirme Onayları