**YURTİÇİ GEÇİCİ GÖREV YOLLUĞU BİLDİRİM FORMU**

|  |
| --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER*****(Bu Kısım Öğretim Üyesi Tarafından Doldurulacaktır)*** |
| **T.C. KİMLİK NUMARASI** |  |
| **CEP TELEFONU NUMARASI** |  |
| **E-POSTA ADRESİ** |  |
| **ADRES** |  |
| **BANKA ADI** |  |
| **ŞUBE ADI**  |  |
| **İBAN NUMARASI** |  |
|  |

…../…../202….

**EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Enstitünüz, yüksek lisans / doktora öğrencisi …………………………………......’nın tez savunma sınavı / yeterlik sınavı jüri üyeliği için, adıma tahakkuk eden yurtiçi geçici görev yolluğu ücret tutarının, yukarıda belirttiğim bilgiler doğrultusunda banka hesabıma yatırılması hususunda gereğini arz ederim.

Ek: Tablo

Öğretim Üyesinin

Unvanı, Adı ve Soyadı

İmzası

**Not**: Görevlendirilen öğretim üyesine ait otobüs bileti varsa, bu formun ekinde ibraz edilmelidir.

Bu form *“6245 Sayılı Harcırah Kanunu”*nun 14. maddesi ile *“Yurtiçinde ve Yurtdışında Görevlendirmelerde Uyulacak Esaslara İlişkin Yönetmelik”*in 3. maddesi gereğince hazırlanmıştır.

|  |
| --- |
| **Bu Kısım Öğretim Üyesi\* ve Enstitü Müdürlüğü Tarafından Doldurulacaktır.** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  | **T C. Kimlik No** |  | **Dairesi** | E.Ü. EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ |
| **Aylık Kadro Derecesi** |  | **Ek Göstergesi** |  | **Bütçe Yılı** | 202… |
| **OTURMA VE YOLCULUK TARİHLERİ** | **ALACAKLININ NERDEN NEREYE YOLCULUK ETTİĞİ VEYA NEREDE OTURDUĞU** | **YOLCULUK VE OTURMA GÜNDELİKLERİ** | **YOL GİDERLERİ** | **GENEL TOPLAM** | **HAREKET SAATLERİ** |
| **GÜNDELİKLERİ** | **TUTARI** | **ÇEŞİDİ** | **MEVKİİ** | **TUTARI** | **GİDİŞ** | **DÖNÜŞ** |
| **GÜN SAY.** | **BİR GÜNL.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GENEL TOPLAM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Tablo doldurulmadan önce, öğretim üyelerimizin, Enstitümüz Mali İşler Birimiyle iletişime geçmesi önerilmektedir. (0 232 311 5895)**

Sınav görevi için; …. / ….. / 202.. tarihinden …../….../202.. tarihine kadar süren görev sırasında yolculuk ve oturma gündeliklerimle yolculuk giderleri olarak tahakkuk eden ………………………………………………………..TL ……………………………….……………KRŞ harcamaya ait bildirimdir.

 **…../…../ 202... …../…../.202… Birim Yetkilisi Bildirim Sahibi**

**Adı ve Soyadı : Adı ve Soyadı :**

**Unvanı : Unvanı :**

**İmza : İmza :**