|  |
| --- |
| DİCLE ÜNİVERSİTESİBİLİMSEL FAALİYET İZİN DÖNÜŞÜ GÖREVE BAŞLAMA BİLDİRİM FORMU |

Fakülte Adı: ......................................................

Bölüm/Anabilim Dalı: ......................................................

## 1. Kişisel Bilgiler

Adı Soyadı: ......................................................

Unvanı: ......................................................

Sicil No: ......................................................

## 2. İzin Bilgileri

İzin Türü: ☐ Araştırma ☐ Sempozyum/Kongre ☐ Diğer: ...............

İzin Başlangıç Tarihi: ....... / ....... / 20....

İzin Bitiş Tarihi: ....... / ....... / 20....

Toplam Gün Sayısı: ............................

## 3. Katılım / Çalışma Bilgileri

Etkinlik / Araştırma Konusu: ......................................................

Etkinlik Yeri: ......................................................

Katılım Şekli: ☐ Bildiri Sunumu ☐ Poster Sunumu ☐ Katılımcı ☐ Araştırma Çalışması

## 4. Gerçekleştirilen Çalışmalar

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

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

## 5. Ekler

☐ Katılım Belgesi ( Fotokopisi )

☐ Sunulan Bildiri / Yayın Özeti

☐ Diğer: ...............................................

## 6. Beyan

…................./ ............... **/** 20**.........** tarihi itibarıyla görevime başlamış bulunmaktayım.

**Adres : ……………………………………………… Ad Soyad :** ……………………………...……………………………………………………………  
 **Tarih :** ....... / ....... **/** 20**....  
  
Telefon No :** ……………………………….  **İmza :** …………………