

T.C.  
CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI

EK-1

**ÖĞRENCİ YURTIÇI VE YURTDIŞI GÖREVLENDİRME FORMU**

Başvuru Tarihi: / / 2016

1-Öğrencinin Adı – Soyadı:

2-Görevli Olarak Katılacağı Etkinlik:

3-Görev Yeri : Şehir: Ülke:

4-Düzenleyen Kurum/Kuruluş:

5-Görevlendirme Tarihleri ve Süresi: / / 20... - / / 20... ( ) gün “Yol Dahil”

6-Etkinlik Türü:

7-Görevli Olarak Katılan Kişi Sayısı:

8-Katılma Şekli:

Kulüp/topluluk adına Kongre, Yarışma, konferans, sempozyum, seminer vb.	Kulüp/topluluk adına araştırma ve inceleme amaçlı gezi	Sportif faaliyet ve yarışma	Diğer (Belirtiniz)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9-Bu yıl içinde Üniversitemizi temsilen başka bir görevlendirmeniz yapıldı mı? :

<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet (Belirtiniz)
--------------------------------	--

10-Görevlendirmeye Katılan Öğretim Üyesi/Elemanı Varsa Belirtiniz:

<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet (Belirtiniz) Öğretim Üyesi/Elemanı Adı-Soyadı:
--------------------------------	---

Kulüp/Topluluk Başkanı (İmza)	Kulüp/Topluluk Danışmanı/Spor Sorumlusu (İmza)	Sağlık Kültür ve Spor Şube Müdürlüğü (İmza)

11-

TALEP EDİLEN ÖDEME KALEMLERİ:	YOL	YEVMIYE	KONAKLAMA	KATILIM
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HARCANABİLİR MİKTARI:	BÜTÇE			

12-Bütçesi SKS Daire Başkanlığından karşılanacak görevlendirilmelerde,bütçe ve/veya kriterler bakımından uygunluk;

Uygundur	Uygun Değildir

**Not:** Söz konusu formun ekinde görevli öğrencilerin isim listesi ve öğrenci numaraları, \*banka bilgi formu eklenmelidir.

\*Banka bilgi formunda görevli öğrencilerin; Adı-Soyadı, TC Kimlik ve IBAN No, Banka adı, Şube kodu ve ilgili Kulüp/Topluluk/Kafile Başkanının imzası olmalıdır.