**T.C**

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**

**ÖĞRENCİ YURTİÇİ VE YURTDIŞI GÖREVLENDİRME FORMU**

**Başvuru Tarihi: / / 2019**

 **1-Öğrencinin Adı –Soyadı :**

 **2-Görevli Olarak Katılacağı Etkinlik :**

 **3-Görev Yeri : Şehir : Ülke :**

 **4-Düzenleyen Kurum/Kuruluş(lar) :**

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

 **6-Etkinlik Türü :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kongre, konferans, sempozyum, seminer vb.** | **Araştırma ve inceleme amaçlı gezi** | **Sportif faaliyet ve yarışma** | **Diğer (Belirtiniz)** |
|  |  |  |  |

 **7-Görevli Olarak Katılan Kişi Sayısı:**

 **8-Katılma Şekli :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bildirili** | **Sözel sunum** | **Poster sunumu** | **Görevli (Belirtiniz)** | **Diğer (Belirtiniz)** |
|  |  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  **Hayır** |  **Evet (Belirtiniz)** |

**10-Görevlendirmeye Katılan Öğretim Elamanı Varsa Belirtiniz:**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Hayır** |  **Evet (Belirtiniz)****Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Talep Eden** | **Bölüm Başkanı / Danışman** | **Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanı** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Uygundur** | **Uygun Değildir** |
|  |  |

 **12-**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TALEP EDİLEN ÖDEME KALEMLERİ:** | **YOL** | **YEVMİYE** | **KONAKLAMA** | **KATILIM** |
| **HARCANABİLİR BÜTÇE MİKTARI:** |  |

**11-12 NO’LU KISIMLARI SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**