SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Üniversiteniz tarafından .../.../20... tarihli ve .............................. sayılı yazı ile görevlendirildiğim jüri üyeliğine ilişkin ödememin aşağıda belirtilen banka hesabıma aktarılmasını talep etmekteyim. .......... mali yılı içerisinde görev aldığım Doçentlik Sınav Jüri Üyeliği ile Yardımcı Doçent, Doçent, Profesör Atama Jürilerinde Görev Alan Öğretim Üyelerine Ödenecek Ücrete İlişkin Usul ve Esaslar kapsamına giren jüri üyeliği sayısının 6 (altı)’yı geçmediğini (Üniversitelerarası Kurulca yapılan Doçentlik Jüri Görevlendirmeleri dahil) kabul ve beyan edip, bundan doğabilecek tüm hukuki sorumluluğu kabul ediyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim. .../.../20...

Ad-Soyad:

İmza:

TC Kimlik No:

Kurumu:

Banka Adı:

Şube Adı/Kodu:

IBAN Numarası:

Gelir Vergisi Matrahı (Yıllık):

Görevlendirme Tarihi:

Raporun Gönderilme Tarihi:

Ücret Ödenen Jüri Üyeliği Sayısı:

Ek : Görevlendirme Yazısı