SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ’NE

Süleyman Demirel Üniversitesi ……………………………………… Fakültesi/Enstitü/Yüksekokulunda açık bulunan Doktor Öğretim Üyesi / Doçent / Profesör kadrosuna atanmak üzere başvuran ……………………………………………………………..’ın jürisinde görevlendirilmiş olmam nedeni ile, “Doçentlik Sınavı Jüri Üyeleri ile Dr. Öğr. Üyesi, Doçent, Profesör Atanma Jürilerinde Görev Alan Öğretim Üyelerine Ödenecek Ücretlere İlişkin Usul ve Esaslar” çerçevesinde tarafıma ödeme yapılması için gereğini arz ederim.

…………… Yılı içinde ödeme talep ettiğim jüri üyelikleri sayısının 6 (altı)’yı geçmediğini beyan ederim. Tarafıma yersiz ödeme yapılması halinde yersiz ödemeyi kendiliğinden ve/veya idarenin talep etmesi halinde geri ödemeyi tahakkuk ederim.

**JÜRİ ÜYESİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Akademik Ünvanı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Doğum Tarihi** |  |
| **Çalıştığı Kurum/Birim/Bölüm/Anabilim Dalı** |  |
| **Banka ve Şube Adı** |  |
| **IBAN No** |  |
| **Telefon(iş/Gsm)** |  |
| **………….. Yılı Gelir Vergisi**  **Matrahları Toplamı \*** |  |
| **………….. Mali Yılı İçerisinde Görev**  **Alınan Jüri Üyeliği Sayısı \*\*** |  |

***Not: Raporla birlikte gönderilecektir.  
 \* Bordro veya Kurumunuz/ Biriminiz muhasebe birimlerinden temin edilecektir.  
 \*\* İlgili Mevzuatın 4/2. Maddesi uyarınca 1 (bir) yılda jüri ücreti ödemesi 6 (altı)’yı geçemez.***

Tarih :

Adı Soyadı :

İmza :