**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

....... / ....... / 20.....

....... / ....... / 20..... tarihinde……………………………….. hakkında hazırladığım jüri raporu için jüri üyeliğine ilişkin adıma tahakkuk ettirilecek ödemenin aşağıda belirtilen banka hesabıma aktarılmasını,……..

Mali Yılı içerisinde Doçentlik Sınav Jüri Üyeliği ile Doktor Öğretim Üyesi, Doçent, Profesör Atama Jürilerinde Görev Alan Öğretim Üyelerine Ödenecek Ücrete İlişkin Usul ve Esaslar kapsamında görev aldığım jüri üyeliği sayısının 6 (Altı)’yı geçmediğini, geçtiği takdirde ise tarafıma ödenecek fazla ve yersiz ödemeden doğacak sorumluluğu da kabul ve beyan ederim.

 (İmza) Adı – Soyadı

Unvanı

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TC Kimlik No

Adres:

Banka Adı

Şube Adı Şube Kodu :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IBAN

 Geçen Aylara Ait Vergi Matrahı Toplamı :

Jüri Üyeliği Sayısı Rakamla : Yazıyla :

 **Not : Raporla birlikte gönderilecektir.**

*\* Son aya ait maaş bordrosunun forma eklenmesi gerekmektedir.*

*\*\*İlgili Mevzuatın 4/2. maddesi uyarınca 1 Yılda jüri ücreti ödemesi altıyı geçemez*