T.C.YAŞAR ÜNİVERSİTESİ
DIŞARIDAN GELEN DERS SAAT ÜCRETLİ ÖĞRETİM ELEMANI DERS GÖREVLENDİRME FORMU
(2547 S.K. Md.31)

Görevlendirme Talep Edenin ; (Bu kısım; Başvuran kişi tarafından doldurulur.)

Adı Soyadı :				
Akademik Unvanı (varsa) :				
TC Kimlik No.su :			**Doğum Tarihi (Gün/ Ay/ Yıl):** ...../ ..... /	
Emekli ise;	**4-A Emeklisi** ☐	**4-B Emeklisi** ☐	**4-C Emeklisi** ☐	**4-C Emeklisi (5434 sayılı Kanun kapsamında; Tıp Doktoru (Tabip veya diş tabibi emeklisi)** ☐
YAPI VE KREDİ BANKASI (kendi adınıza açılmış aktif hesap)	**Şube Kodu/ Hesap No:**		**IBAN Numarası:**	
İkametgah Adresi				
Cep Telefonu		**E-posta Adresi:**		

Eğitim Bilgileri	**Lisans**	**Yüksek Lisans**	**Doktora/ Sanatta Yeterlik**
Üniversite			
Fakülte / Bölüm			
Mezuniyet Tarihi/ Devam Ediyor			

Yabancı Dil Puanı:	**Merkezi Sınav Adı:**	**Yılı:**

Görev yapmakta olduğu kurum adı

…… **Kadrolu ( )** **Yarı Zamanlı ( )**

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında, T.C. Yaşar Üniversitesi K.V.K.K.ya ilişkin Aydınlatma Metninin (www.yasar.edu.tr/kvkk) tamamını okuyup anladığımı, Yaşar Üniversitesi'ne bildireceğim özel nitelikli verilerim de dâhil olmak üzere kişisel verilerimin; kurumun görev alanının gerekleri kapsamında işveren/işveren vekili tarafından kaydedilmesine, sınıflandırılmasına, işlenmesine, saklanmasına, veri kanalları ile güncellenmesine, üçüncü kişiler ile paylaşılmasına, yurtiçi ve yurt dışına aktarılmasına ve beyan ettiğim iletişim kanallarından T.C. Yaşar Üniversitesi'nin bana ulaşmasına onay verdiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Aşağıda ayrıntıları belirten dersi/dersleri 202.... / 202... Eğitim-Öğretim yılı …..... döneminde, 2547 Sayılı Kanun'un ilgili maddesi gereğince; Görev yaptığım kurum tarafından uygun görüldüğü takdirde ders saat ücreti karşılığı yürütmek istiyorum. Tarih: ..... / ..... / ……	Yukarıda adı, soyadı yazılı öğretim elemanının 202... / 202... Eğitim Öğretim yılı …..... döneminde belirtilen dersler için, .../...../202..... tarihinden itibaren saat ücreti karşılığı görevlendirilmesi konusunda onayınızı arz ederim. Tarih: ..... / .... / …….
Öğretim Elemanının Unvanı, Adı-Soyadı İMZA	**Enstitü Müdürü/ Dekan/ Y.O. Müdürü Adı-Soyadı İMZA**

Bu kısım; Birim Yöneticisi tarafından doldurulur:

Görevlendirme talep edilen ders/ler	**Bölüm/Program**	**Ders Kodu**	**Haftalık Ders Saati**	**Yarıyılı**	**Öğrenci Sayısı**
1)					
2)					
3)					
			Toplam		

NOT: Öğretim elemanı talepleri yılda 2 defa değerlendirilmek üzere Rektörlük tarafından ilan edilen tarihlerde yapılır.
* Lisans, Yüksek Lisans, Doktora eğitim alanı dışında görevlendirme talebinde bulunulan dersler için ilgili alana ait çalışma belgesi veya sertifika bu forma eklenmelidir.