|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU** | | |  |
| **YURT İÇİ VE YURT DIŞI BİLİMSEL ETKİNLİK DESTEĞİ SONUÇ RAPORU FORMU** | | |
| Dok. Kodu: İK.KF.FR.03 | Yay. Tar: 22.11.2022 | Revizyon No: 01 | Rev. Tar: 22.11.2022 | Sayfa Sayısı: 01 |

|  |  |
| --- | --- |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Bölümü / Programı** |  |
| **Gideceği Ülke / Şehir** |  |
| **Gideceği Kurum veya Kuruluş** |  |
| **Kaldığı Süre** |  |
| **Bilimsel Etkinliğin Yeri** |  |
| **Bilimsel Faaliyetin / Etkinliğin Türü** |  |

Yukarıda vermiş olduğum bilgiler doğrultusunda 6245 sayılı Harcırah Kanununa göre ödememin (yolluk ve yevmiyenin) kurum tarafından karşılanmasını arz ederim.

*Adı Soyadı*

*İmza*

…./…/20…

**Ekler:**

1. Etkinlikte Sunulan Bildiri Metni / Çalışma Raporu
2. Katılım Belgesi
3. Harcama Belgeleri (Yolluk bildirim formu, uçak bileti ve faturası, sunu veya kurs faturası)
4. Ulaşım uçak ile gerçekleştirilmiş ise uçuş kartı
5. *"TÜBİTAK Yurtdışı Bilimsel Etkinliklere Katılma Desteği Programı"* başvuru belgesi (Sadece yurtdışı destek müracaatı için)
6. Ortak çalışmalarda sunumu yapacak öğretim elemanına dair bilgileri içeren dilekçe