**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**İDARİ VE MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞINA**

Fakültemiz/Yüksekokulumuz …………………………………………… olarak ………………………………………….. tarihleri arasında ………………………………………............……………….. etkinliği/teknik gezisi için bölüm/anabilim dalı öğretim üyesi/elemanı ……………………………………………………………. Bu seyahatten sorumlu olacaktır.

Gidilecek güzergah : ………………………………………………………………

 Seyahatten Sorumlu Seyahatten Sorumlu

Öğretim Üyesi/Görevlisi Topluluk/Kulüp Yetkilisi

 Adı Soyadı Adı Soyadı

 İmza İmza

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra | Adı Soyadı | Kimlik No | İletişim No | İmza |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |

Not 1: Yukarıda verilen güzergâh dışına zorunlu olmadıkça (hastane vb.) çıkılmayacaktır.

Not 2: Seyahat esnasında yaşanabilecek olumsuzluklardan kişiler kendi sorumludur.