# 

# SAMSUN ÜNİVERSİTESİ

# ÖĞRETİM ÜYESİ ATAMA JÜRİ ÜYELİĞİ GÖREVİ İÇİN ÜCRET BEYAN FORMU

20..

## SAMSUN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

Mali Yılı içerisinde ücret aldığım Sınav / Atama Jüri Üyeliği sayıları toplamının 6 (Altı)'yı geçmediğini ve

yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu kabul ve beyan ederim. .../.../20..

......................

## (Adı Soyadı – İmzası)

**JÜRİ ÜYESİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Kurumu / Birimi** |  |
| **Bölümü / Anabilim / Anasanat Dalı** |  |
| **Jüri Üyeliği Türü** | Profesör Doçent Dr.Öğr.Üyesi |
| **Görev Yazısının Tarih ve Sayısı** |  |
| **Başvuru Dosyasının Teslim Alındığı Tarih** |  |
| **Rapor Düzenleme Tarihi** |  |
| **Yıl İçerisinde Ödemesi Yapılan Jüri Üyeliği Sayısı** |  |
| **Banka ve Şube Adı** |  |
| **IBAN No** |  |
| **Gelir Vergisi Matrahı** |  |

**JÜRİSİNDE GÖREV ALDIĞI ADAYIN/ADAYLARIN ADI VE SOYADI**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |

*\*Bu formu, hazırlamış olduğunuz Jüri Raporuna ekleyerek gönderiniz*