



# TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

KARADENİZ  
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  
Tıp Fakültesi

## DOÇENTLİK SINAVI JÜRİ GÖREVLENDİRME FORMU

Dok. Kodu: KKY. FR. 05

Yayın Tarihi: 16.01.2021

Revizyon No: 01

Revizyon Tarihi: 16.11.2021

Sayfa Sayısı: 01

### KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE (Tıp Fakültesi Dekanlığına)

Üniversiteniz/Üniversitemiz tarafından ilan edilen Profesör/Doçent/Dr. Öğr. Üyesi kadrosuna başvuran .....'ın çalışmalarını değerlendirmek üzere oluşturulan jüride görev almış bulunmaktayım.

01.06.2012 tarihli ve 28310 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren 29.05.2012 tarih ve 2012/1 numaralı "Kamu Görevlileri Hakem Kurulu Kararının 23.maddesi uyarınca "Doçentlik Sınavı Jüri Üyeleri ile Dr. Öğr. Üyesi, Doçent ve Profesör Atama Jürilerinde Görev Alan Öğretim Üyelerine Ödenecek Ücrete İlişkin Usul ve Esaslar" uyarınca tarafıma ödenmesi gereken ücrete esas bilgilerim aşağıdaki gibi olup, Jüri üyeliği sayısının 6 (altı) yı geçmediğini kabul ve beyan ederim.

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

#### JÜRİ ÜYESİNİN

ÜNVANI

KURUM/BİRİM

TC KİMLİK NO

ADRES

HESABIN BULUNDUĞU BANKA

BANKA ŞUBE KODU

IBAN

.....Yılı Gelir Vergisi Matrah Toplamı \*

.....Mali Yılı İçerisinde Görev Alınan Jüri  
Üyeliği Sayısı \*\*

\* Kurumunuz /Biriminiz muhasebe birimlerinden temin edilecektir.

\*\* İlgili Mevzuatın 4/2 maddesi uyarınca 1 yılda jüri ücreti ödemesi 6 (altı)'yı geçemez.

\*\*\* Bu form doldurularak ilgili Fakülteye gönderiniz.