

	JÜRİ ÜCRET BEYAN FORMU	DOKÜMAN NO : İKD.FR.008 İLK YAYIN TARİHİ : 22.09.2025 REVİZYON NO : REVİZYON TARİHİ : SAYFA NO : 1 / 1
---	-----------------------------------	---

T.C. HALIÇ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

...../ / 2025

..... Profesör kadrosuna atama jüri üyeliğine ilişkin adıma tahakkuk ettirilecek ödemenin aşağıda belirtilen banka hesabıma aktarılmasını, Mali Yılı içerisinde Doçentlik Sınav Jüri Üyeliği ile Dr. Öğretim Üyesi, Doçent, Profesör Atama Jürilerinde Görev Alan Öğretim Üyelerine Ödenecek Ücrete İlişkin Usul ve Esaslar kapsamında görev aldığım jüri üyeliği sayısının 6 (Altı)'yı geçmediğini kabul ve beyan ederim.

.....

Ad/Soyad

İmza

Jüriye Yapılan Öğretim Üyesi	:	
Unvanı / Adı / Soyadı	:	
T.C. Kimlik No	:	
Doğum Tarihi Gün/Ay/Yıl	:	/...../.....
Banka Şb.	:	
Hesap No	:	
Gelir Vergisi Matrahı	:	
Adres	:	
Telefon (GSM)	:	