



TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

KARADENİZ
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi

TIP

KONUŞMACI ÜCRETİ FORMU

Dok. Kodu: KKY. FR. 07

Yayın Tarihi: 16.11.2021

Revizyon No: 01

Revizyon Tarihi: 16.11.2021

Sayfa Sayısı: 01

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ (TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA)

Firmamızca/...../..... günü, saat’daili’de
.....düzenlenecek olan..... konulu
eğitim/toplantı programına, FakültenizTıp Bilimleri
Bölümü..... Anabilim Dalı öğretim üyelerinden
eğitimci/danışman olarak katılmasını ve bu görev karşılığında adı geçen öğretim üyeniz adına tahakkuk eden
honorarium bedeli olarakTL’yi Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü hesabına yatırmak istiyoruz.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza :

Adı ve Soyadı :

Firma :

Adres :

Telefon :

Mesai İçi:

Mesai Dışı: