**DÜZCE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Üniversiteniz/Üniversitemiz tarafından ilan edilen Profesör/Doçent/Yardımcı Doçent 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 Kararı’nın 23. Maddesi uyarınca ‘‘Doçentlik Sınavı Jüri Üyeleri ile Yardımcı Doçent, 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.

 Tel No: 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 altıyı geçemez.