|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TG-4 Süre Uzatma Talep Formu** | | | | | | |
| **EGE ÜNİVERSİTESİ**  **TEKNOLOJİ GELİŞTİRME BÖLGELERİNDE ÖĞRETİM ÜYELERİNİN**  **GÖREVLENDİRİLME SÜRE UZATIM BAŞVURU FORMU** | | | | | | |
| **Ege Üniversitesi Rektörlüğüne** | | | | | | |
| 5746 sayılı Araştırma, Geliştirme ve Tasarım Faaliyetlerinin Desteklenmesi Hakkında Kanunun 3 üncü maddesinin 11. fıkrası veya 4691 sayılı Teknoloji Geliştirme Bölgeleri Kanunu’nun 7. maddesi ile 2547 sayılı Yüksek Öğretim Kanunu’nun 39. madde çerçevesinde *Süre için tıklatın.* ay süre ile *tam zamanlı ve aylıklı / tam zamanlı aylıksız / yarı zamanlı* izinli olarak *TGB Adı için tıklatın.* Teknoloji Geliştirme Bölgesinde/ Ar-ge veya Tasarım Merkezinde görevlendirilmem sona ermektedir. Görev süremin *Uzatma süresi için tıklatın.* ay süre ile *tam zamanlı ve aylıklı / tam zamanlı aylıksız / yarı zamanlı* izinli olarak uzatılmasını talep etmekteyim. Gereğini saygı ile arz ederim. | | | | | | |
| ***MADDE 1: Öğretim Elemanının*** | | | | | | |
| *Öğretim Elemanının Unvanı / Adı Soyadı: Metin girmek için burayı tıklatın.*  *Yüksekokul/Enstitü/Merkez/Fakülte: Metin girmek için burayı tıklatın.*  *Anabilim Dalı / Bölüm: Metin girmek için burayı tıklatın.* | | | | | *Tarih ve İmza* | |
| ***ONAYLAR*** | | | | | | |
| ***MADDE 2: Anabilim Dalı (Tıp Fakültesi için) /Bölüm Başkanlığı Onayı*** | | | | | | |
| *Unvanı/ Adı Soyadı: Metin girmek için burayı tıklatın.* | | | | | | |
| *Tarih ve İmza:* |  | | | | | |
| ***MADDE 3: Dekanlık/Enstitü veya Yüksek Okul Müdürlüğü Onayı*** | | | | | | |
| *Unvanı/ Adı Soyadı: Metin girmek için burayı tıklatın.* | | | | | | |
| *Tarih ve İmza:* |  | | | | | |
| ***38 ve 40/b Maddeleri Uyarınca Yapılacak Görevlendirmeleri ve Teknoloji Geliştirme Bölgeleri Görevlendirmelerini İnceleme Komisyonu*** ***Onayı( kaşe-imza yapılacaktır)*** | | | | | | |
| *Komisyon Başkanı* | *Üye* | | *Üye* | *Üye* | | *Üye* |
| ***Rektörlük Onayı*** | | | | | | |
| *Unvanı/ Adı Soyadı: Metin girmek için burayı tıklatın.* | | | | | | |
| *Tarih ve İmza:* | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***MADDE 6: ÇALIŞMA PLANI*** | |
| ***Süre Uzatmasına Neden Gerek Duyulduğunu ce Uzatma Döneminin Çalışma Planınını Yazınız*** *(200 Kelimeyi Aşmayacak Şekilde )* | |
| Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| ***Şirket*** /Ar-ge veya Tasarım Merkezi ***Onayı*** | |
| Şirket /Ar-ge veya Tasarım Merkezi Adı  Yetkili Görevi  Yetkili Adı  Tarih: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | **İmza** |