****

**BİRİM DIŞI FAALİYET FORMU**

|  |
| --- |
| Faaliyete katılan personelin |
| Adı Soyadı |  |
| Görevi/Unvanı |  |
|  |  |
| Faaliyetin türü |
| Bilimsel toplantı/kongre | [ ]  *Faaliyetin adını belirtiniz* |
| Cihaz eğitimi | [ ]  *Eğitimin konusunu belirtiniz.* |
| Diğer | [ ]  *Faaliyetin adını belirtiniz.* |
|  |  |
| Faaliyeti düzenleyen |
| Kurum/kuruluş |  |
| Gerçekleştiği yer |  |
| Tarih |  |

*Yukarıda bilgileri yer alan faaliyete katılım sağladım. Faaliyete katıldığımı gösteren belge/ler ektedir.*

Adı Soyadı

Tarih

İmza

Doç. Dr. Rafig GURBANOV

Merkez Müdürü