…/…/…..

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**Eczacılık Fakültesi Dekanlığına**

 **AKADEMİK İZİN DİLEKÇESİ**

Fakültemizin ………………………………………… Bölümü, ………………………. Anabilim Dalı’nda …………………..unvanıyla görev yapmaktayım. …/…./…… - …../…../…… tarihleri arasında ……………….. gerçekleştirilecek olan ……………………………………………………..kongresine/sempozyumuna/bilimsel toplantısına vb. akademik izinli olarak katılmayı talep ediyorum.

Bilgilerinizi ve yukarıda belirtilen tarihler arasında yolluksuz-yevmiyesiz olarak görevlendirilmemi izinlerinize arz ederim.

 …………………………

 ………………………………

**Ek:**

-……………………………… (1 adet)

-İzin Formu (1adet)

\*Akademik görevlendirme izni 1 yıl içerisinde (01 Ocak-31 Aralık) 10 güne kadar kullanılabilir. 10 günü aşan akademik izin taleplerinde talep edilen süreler yıllık izinden düşülür.