KIRŞEHİR AHİ EVRAN ÜNİVERSİTESİ

AKADEMİK TEŞVİK DÜZENLEME, DENETLEME VE İTİRAZ KOMİSYONU

AKADEMİK TEŞVİK ÖDENEĞİ İTİRAZ DİLEKÇESİ FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Birim |  |
| Bölümü / ABD |  |
| Temel Alan |  |
| E-Posta Adresi |  |

|  |
| --- |
| Başvurumun 2018 Akademik Teşvik Ödeneği Yönetmeliği hükümleri çerçevesinde yeniden değerlendirilmesi hususunda gereğini arz ederim. |
| …./…./2023 |
| İmza  Ünvanı, Adı-Soyadı |
|  |

|  |
| --- |
| İtiraz Gerekçesi |
|  |