



YALOVA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

KONGRE İZİN DİLEKÇE FORMU

Doküman No: KU. FR.49

Yayın Tarihi: 10.03.2022

Revizyon Tarihi:--

Revizyon No:00

Sayfa No:1/1

Kurumumuzdaolarak görev yapmaktayım.
.../.../20.. - .../.../20.. tarihleri arasında ilinde yapılacak olan
..... Kongresine/bilimsel etkinliğine Bakanlığımızın
2004/97 sayılı Genelgesi kapsamında yevmiyesiz ve yolluksuz olarak katılmak istiyorum.

Kongreye /Bilimsel Etkinliğe..... İle/olarak katılacağım.*

Yıl içerisinde katılacağım bilimsel etkinliktir.

.../.../...
Adı ve Soyadı
İmza

Uygundur / Uygun Değildir

.../.../20...

.....
Kurum Yetkilisi

- * Poster Sunumu ile
- * Konuşmacı olarak
- * Sözlü Bildiri ile
- * Bilimsel Katılımcı olarak
- * Etkinlik Oturum Başkanı