|  |
| --- |
| **Çalışan tarafından doldurulacaktır / To be filled by the staff** |
| **ADI SOYADINAME SURNAME** |  |
| **TALEP TARİHİREQUEST DATE** | …../….../…… |
| **MAAŞ AVANSI TALEP NEDENİ****REQUEST REASON OF SALARY ADVANCE**  | **[ ]  SAĞLIK / HEALTH CONDITIONS****[ ]  EVLENME - EVLENDİRME / MARRIAGE-MARRYING OFF[ ]  ÖĞRENİM / EDUCATIONAL[ ]  DİĞER / OTHER (……………………………………………………………………..)****(Lütfen Detaylı Bilgi Veriniz / Please Give Detailed Information)** |
| **İHTİYAÇ AVANSI TALEP NEDENİ****REQUEST REASON OF EMERGENCY ADVANCE**  | **[ ]  SAĞLIK / HEALTH CONDITIONS** |
| **AVANS TUTARI (TL)ADVANCE PAYMENT AMOUNT (TL BASED)** |  |
| **GERİ ÖDEME SÜRESİ (AY)****PAYBACK TERM (MONTH)** |  |
| **ÇALIŞAN ONAYISTAFF APPROVAL** |  |

|  |
| --- |
| **İnsan Kaynakları Direktörlüğü tarafından doldurulacaktır / To be filled by the Human Resources Directorate** |
| **İHTİYAÇ AVANSI İÇİN KIDEM SÜRESİ (MİN. 2 AY )****THE SENIORITY FOR EMERGENCY ADVANCE (MIN. 2 MONTHS)** | **[ ]  UYGUN / APPLICABLE** **[ ]  UYGUN DEĞİL / NON-APPLICABLE** |
| **AVANS TUTARI** **ADVANCE PAYMENT AMOUNT** | **[ ]  UYGUN / APPLICABLE** **[ ]  UYGUN DEĞİL / NON-APPLICABLE** |

|  |
| --- |
| **Mali İşler Direktörlüğü tarafından doldurulacaktır / To be filled by the Comptroller’s Office** |
| **KAPATILMAMIŞ İHTİYAÇ AVANSI****OUTSTANDING EMERGENCY ADVANCE** | **[ ]  VAR / PRESENT** **[ ]  YOK / NONE** |

|  |
| --- |
| **ONAY / APPROVAL** |
| **ÜST YÖNETİCİSİ****TOP MANAGER** | **İNSAN KAYNAKLARIHUMAN RESOURCES** | **MALİ İŞLERCOMPTROLLER’S OFFICE** | **REKTÖRPRESIDENT** |
| ADI SOYADI / NAME SURNAME…/…/…İMZA / SIGNATURE | ADI SOYADI / NAME SURNAME…/…/…İMZA / SIGNATURE | ADI SOYADI / NAME SURNAME…/…/…İMZA / SIGNATURE | ADI SOYADI / NAME SURNAME…/…/…İMZA / SIGNATURE |