

İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ
GEZİ GÖREVLİ PERSONEL BEYAN FORMU

Gezinin Adı :

Gezinin Yeri :

Gezinin Tarihi :

1. Ben, İzmir Demokrasi Üniversitesi'nin isimli personeliyim.
2. Yukarıda adı, yeri ve tarihleri yazılı gezinin/resmi müsabakanın yönerge, talimat ve programlarının bütün hükümleri hakkında bilgi sahibi olduğumu,
3. Gezi programında belirtilmiş olan, hareket yeri ve hareket saatlerinde hazır bulunacağımı,
4. Gezi programının başladığı andan, bitiş anına kadar geçen süre içerisinde öğrencilerin yanından ayrılmayacağımı,
5. Aracın hareket ettiği andan, Üniversiteye döndüğüm ana kadar geçen zaman içerisinde sorumlu olarak gerekli yönlendirme ve uyarıları yapacağımı,
6. Üniversitemin vizyon ve misyonuna uygun, İzmir Demokrasi Üniversitesi çalışanına yakışır davranışlarda bulunacağımı,
7. Gezinin hukuka ve kanunlara uygun olarak planlanıp yürütülmesinden sorumlu olacağımı,
8. Araç gidiş saatinden, Üniversitemize dönüş anına kadar geçen süre zarfında, sınırları belirlenmiş ve onayı alınmış gezi programı çerçevesinde her türlü denetimin, gözetimin tarafımda olduğunu ve bu formu, hür irademle ve tüm sonuçlarını bilerek imzaladığımı kabul ve beyan ederim.

PERSONELİN ADI VE SOYADI:

CEP TELEFONU:

İMZA:

TARİH:/...../20....