|  |
| --- |
|  **HARCIRAH BİLGİLERİ BEYAN FORMU** |

|  |
| --- |
| * **ÇALIŞMA MERKEZİ** :
 |
| * **MÜHÜR NUMARASI :**
* **E-İCİŞLERİ EVRAK NUMARASI :**
 |
| * **İŞİN NİTELİĞİ :**

(TEFTİŞ/DENETİM/SORUŞTURMA/EĞİTİM/SEMİNER) |
| * **DENETİME GİTTİĞİ İL/İLLER**
 |
| 1. İl :
 |
| 1. İl :
 |
| 1. İl :
 |
| 1. İl :
 |
| 1. İl :
 |
| * **GİDİŞ TARİHİ** :
 |
| * **İKAMET -HAVAALANI/TERMİNAL**

 (TAKSİ/TRANSFER/DİĞER) : |
| * **UÇAK** :
 |
| * **OTOBÜS :**
 |
| * **KONAKLAMA TUTARLARI**

(Faturadaki tutar esas alınacak**)**  |
| 1. Konaklama tarih aralığı ve tutarı :
 |
| 1. Konaklama tarih aralığı ve tutarı :
 |
| 1. Konaklama tarih aralığı ve tutarı :
 |
| 1. Konaklama tarih aralığı ve tutarı :
 |
| 1. Konaklama tarih aralığı ve tutarı :
 |
| * **DÖNÜŞ TARİHİ** :
 |
| * **UÇAK** :
 |
| * **OTOBÜS**
 |
| * **HAVAALANI/TERMİNAL-İKAMET :**

(TAKSİ/TRANSFER/DİĞER)  |
| * **POSTA BELGESİ SAYISI :**
* **TOPLAM TUTAR**  :
 |
| * **DİĞER AÇIKLAMALAR :**
 |

Yukarıda belirttiğim bilgiler doğrultusunda harcırahımın yapılmasını rica ederim.

 …… /…… / 20......

  **Adı SOYADI**