|  |
| --- |
| **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**