**ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ**

**AKADEMİK TEŞVİK ÖDENEĞİ İTİRAZ FORMU**

**İtirazı Yapan Öğretim Üyesi / Elemanının;**

**Adı :**

**Soyadı :**

**Unvanı :**

**Kadrosunun Bulunduğu Fak./YO/MYO :**

**Bölüm / Program :**

**İtiraz Konusu :**

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

… / … / 2017

Adı Soyadı

İmza