T.C.

KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ AKADEMİK PERSONEL GEÇİCİ GÖREVLENDİRME ONAY FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Ünvanı** |  |
| **Görev Yeri** |  |
| **Geçici Görevlendirme Dayanağı** |  |
| **Geçici Görevlendirme Amacı** |  |
| **Görevlendirmedeki Faaliyeti** |  |
| **Yolluk Yevmiye** |  |
| **Görev Nedeni (Konusu)** |  |
| **Görevlendirilen Yer** |  |
| **Görevlendirme Başlama Tarihi** |  |
| **Görevlendirme Bitiş Tarihi** |  |
| **Görevlendirme Süresi** |  |
| **Açıklama** |  |

Yukarıda belirtilen etkinliği katılmak üzere görevlendirilmemi tensiplerinize arz ederim.

Uygun Görüşle Arz ederim

03.06.2024

OLUR

Bu form fakülte, yüksekokul ve meslek yüksekokullarda ilgili mevzuat hükmüne göre çıktısı alınarak dekan/müdür imzası için EBYS üzerinden onaya sunulacaktır.