**PERSONEL İŞLERİ**

**SAYI :**  .**…../……/20..**

**KONU :** Görevlendirme

**GÖREVLENDİRME BELGESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  | **…/…../ 20…** ile .**../…./ 20…** tarihleri arasında ……………….………………….. da yolluksuz ve yevmiyesiz olarak görevlendirilmem için gereğini arz ederim. …./…./20.. (imza) |
| **UNVANI** |  |
| **T.C.KİMLİK NO** |  |
| **KURUM SİCİL NO** |  |
| **Bölümü** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Görev Talebinin Gerekçesi** |  |
| **Görevlendirileceği** **Adres/ Telefon** |  |
| **Vekâleti Gerektiren Görevlerde Vekâlet Edecek Personelin** |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Unvanı** |  |
| **İmzası** |  |
| Yukarıda adı geçen Fakültemiz öğretim üyesi/elemanının “*2547 Sayılı Yükseköğretim Kanununun 39. Maddesi uyarınca”* (yolluksuz ve yevmiyesiz olarak) görevlendirilmesi uygun görülmüştür.  …../…../20..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (İzin verecek Anabilim Dalı Bşk. )  | (İzin verecek Bölüm Bşk )  | (İzin verecek Hastane Yöneticisi) |
| Adı Soyadı :  | Adı Soyadı : | Adı ve Soyadı :  |
| Unvanı : | Unvanı :  | Unvanı : |
| Tarih : | Tarih : | Tarih : |
| İmza | İmza | İmza |

…/…/20.. (İzin verecek Dekan)  |

**NOT:** 1-Bu form yurtdışı, yolluklu ve yevmiyeli görevlendirmeler haricinde kullanılır.

2-Görevlendirme talebini gerektiren evraklar bu belgeye eklenerek Anabilim Dalı ve Bölüm Başkanlığı Kananıyla Dekanlığımıza verilecek.

3-Bu form 1 nüsha olarak tanzim edilip; Personel İşlerinden Fotokopisi Alınacaktır.

(Dekanlığa, Bölüme, Anabilim Dalına ve ilgiliye verilecek)

İrtibat İçin : İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çiğli Ana Yerleşkesi 35620 Çiğli/İzmir

Tel : 0232 3293535 Faks : 0232 3860888