EK-1

**GEÇİCİ GÖREVLENDİRME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurum |  |
| Personelin kadro veya pozisyonunun bulunduğu kurum |  |
| Görevlendirilecek personelin | T.C. Kimlik No |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Kadro/pozisyonunvanı |  |
| Kadro/pozisyonstatüsü |  |
| Geçici görevlendirmenin | Gerekçesi |  |
| Başlangıç tarihi |  |
| Bitiş tarihi |  |
| Şekli | Kurum emrine Yürütülecek görev: | Kadro/pozisyona(K/P) K/P statüsü1:K/P unvanı2: |
| Yukarıda belirtilen tarihler arasında, belirtilen Kuruma geçici görevlendirilmeyi kabul etmekteyim.Personelin imzası3 |
| Prof.Dr. Mehmet BAHÇEKAPILIRektör | Personelin yukarıdaki şartlarda görevlendirilmesi uygun görülmüştür.  Yetkili imzası5 |
| AÇIKLAMALAR:1-Personelin görevlendirileceği kadro veya pozisyonun statüsü (memur, sözleşmeli, işçi, akademik, askeri personel vb.) belirtilecektir.2-Personelin görevlendirileceği kadro veya pozisyonun unvanı belirtilecektir.3- Görevlendirme süresinin toplamda altı ayı geçmesi halinde personelin hâlihazırda bulunduğu kurumca doldurulacaktır.4- Geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurumca doldurulacaktır.5-Personelin kadro veya pozisyonunun bulunduğu kurumca doldurulacaktır. | NOTLAR\* Bu form, geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurumca 3 nüsha olarak doldurulacak ve bütün nüshalar personelin kadro veya pozisyonunun bulunduğu kuruma gönderilecektir.\* 3 ve 5 numaralı alanlar5 dışında dışındaki kısımların tamamının geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurumca doldurulması zorunludur. Ancak, geçici görevlendirmenin uzatılması halinde 3 numaralı alanın “AÇIKLAMALAR” kısmındaki açıklamaya göre doldurulacaktır. |