# T.C

# ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ

Tıp Fakültesi Dekanlığı

(Fakülte / Yüksekokul / Enstitü / Merkezi Lab.)

|  |
| --- |
| **Yeniden Ataması Teklif Edilen Öğretim Elemanının** |
| Adı Soyadı |  |
| Kadro Unvanı |  |
| Kadrosunun Ait Olduğu Birim |  |
| Görevi |  |
| Görev Yeri |  |
| Son Atama Tarihi | …/…/… |
| Görev Süresinin Bitiş Tarihi | …/…/… |
| Kayıt Oldukları Programın Adı \*(1)**(Öğrenimlerinin hangi aşamada bulunduğu)** | Yüksek Lisans | Doktora |
| Anabilim Dalı Başkanlığının Görüşü (\*\*)  | ………… .Tarih………….Sayı |
| **Anabilim Dalı Başkanı:** **Uygundur** **Uygun Değildir** | **Adı Soyadı****İmzası****Tarih** |
| Bölüm Başkanlığının Görüşü (\*\*) | …………..Tarih………… Sayı |
| **Bölüm Başkanı:** **Uygundur** **Uygun Değildir** | **Adı Soyadı****İmzası****Tarih** |
| Yönetim Kurulu Kararı  | …………..Tarih………… Sayı |
| **Birim Yöneticisi:****Uygundur** **Uygun Değildir** | **Adı Soyadı****İmzası****Tarih** |

**\*(1)**Araştırma Görevlileri için doldurulacak.

**NOT:** Anabilim Dalı Başkanlığı ve Bölüm Başkanlığının görev süresi uzatma tekliflerinde görev süresi uzatılacak öğretim elemanının idari/akademik çalışmaları belirtilecektir.
\*\*Forma ek olarak görüş yazısı eklenebilir. (İsteğe bağlı)