# 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)