

T.C.
İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi Dekanlığı

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 Kanarıyla Dekanlığımıza verilecek.

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

(Dekanlığa, Bölüme, Anabilim Dalına ve ilgiliye verilecek)

İrtibat İçin : İ.K.Ç.Ü.Tıp Fakültesi Dekanlığı 35580 Çiğli/İZMİR

Tel : 0232 3293535

Faks : 0232 3860888