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/pozisyon unvanı |  | |
| Kadro/Pozisyon statüsü | Seçiniz. | |
| Geçici görevlendirmenin | Gerekçesi |  | |
| Başlangıç tarihi | Tarih girmek için burayı tıklatın. | |
| Bitiş tarihi | Tarih girmek için burayı tıklatın. | |
| Şekli | Kurum emrine | Kadro/pozisyona |
|  | (K/P) |
| Yürütülecek Görev: | **(1)**K/P st SEÇİNİZ. |
| Metin girmek için burayı tıklatın. | **(2)**K/P unvanı: |
| Metin girmek için burayı tıklatın. |
| Yukarıda belirtilen tarihler arasında, belirtilen Kuruma geçici görevlendirmeyi kabul etmekteyim.  **(3)**Personelin imzası | | | |
| Prof. Dr. İsmail BOZ  **(4)**Yetkili imzası | | Personelin yukarıdaki şartlarda görevlendirmesi uygun görülmüştür.  **(5)**Yetkili imzası | |
| **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 hâlihazırla bulunduğu kurumca doldurtulacaktır.  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 alanlar dışında dışındaki kısımların tamamının geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurumca doldurulması zorunludur. Ancak, geçici görevlendirmenin uzatılması halinde 3 numaralı alanın “AÇIKLAMALAR” kısmındaki açıklamaya göre doldurtulacaktır. | |