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. |