



Form B
MECBURİ HİZMET YÜKÜMLÜLERİ İÇİN TALEP FORMU
(Halen bağlı olduğu kurum tarafından doldurulacaktır.)



Mecburi Hizmetin Nakledilmesi İstenen Kişinin	
1. Unvanı, Adı ve Soyadı	
2. Bu unvana ne zaman yükseltildiği, yükseltilmedi ise gerekçesi	
3. Eş Durumu;	<input type="checkbox"/> EVLİ <input type="checkbox"/> BEKAR
(Talep eş durumundan yapıyor ise eş için formun kurumla ilgili kısmı her iki kurum tarafından da doldurulacaktır.)	

Bulunduğu Kurumda														
1. Bulunduğu birimdeki (Bölüm) kadrolu, ek görevli, 40/a, 40/b, yabancı uyruklu prof., doç. ve dr. öğr. üyesi sayıları														
Kadrolu			Ek Görevli			40/a			40/b			Yabancı Uyruklu		
Prof.	Doç.	Dr. Öğr. Üyesi	Prof.	Doç.	Dr. Öğr. Üyesi	Prof.	Doç.	Dr. Öğr. Üyesi	Prof.	Doç.	Dr. Öğr. Üyesi	Prof.	Doç.	Dr. Öğr. Üyesi
2. Bulunduğu birime (Bölüm) beş yıl içinde doktoralı olarak katılmaları planlanmış akademik personelin adı soyadı ve muhtemel başlama tarihleri :														
-														
3. Kişinin uzmanlık (Anabilim Dalı) alanındaki kadrolu, ek görevli, 40/a, 40/b, yabancı uyruklu prof., doç. ve dr. öğr. üyesi sayıları														
Kadrolu			Ek Görevli			40/a			40/b			Yabancı Uyruklu		
Prof.	Doç.	Dr. Öğr. Üyesi	Prof.	Doç.	Dr. Öğr. Üyesi	Prof.	Doç.	Dr. Öğr. Üyesi	Prof.	Doç.	Dr. Öğr. Üyesi	Prof.	Doç.	Dr. Öğr. Üyesi
4. Kişinin uzmanlık (Anabilim Dalı) alanında beş yıl içinde doktoralı olarak katılmaları planlanmış akademik personelin adı soyadı ve muhtemel başlama tarihleri														
Başlama Tarihi		Adı Soyadı												
5. Kişinin alanında yürütülen lisans programının adı ve öğrenci kontenjanı														
-														
6. Kişinin alanında yürütülen lisansüstü programların adı ve öğrenci kontenjanı														
-														
7. (Uygulamalı alanlar için) Kişinin uzmanlık alanında kurulu laboratuvar olup olmadığı														
-														
8.		Adı-Soyadı / İmza										GÖRÜŞLER UYGUN / UYGUN DEĞİL		
BÖLÜM BAŞKANI														
DEKAN / MÜDÜR														
REKTÖR														