|  |  |
| --- | --- |
| Geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurum | ALANYA ALAADDİN KEYKUBAT ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ |
| Personelin kadro veya pozisyonunun bulunduğu kurum |  |
| Görevlendirilecek personelin | T.C. Kimlik No |  |
| Adı ve soyadı |  |
| Kadro/pozisyon unvanı |  |
| Kadro/pozisyon statüsü |  |
| Geçici görevlendirmenin | Gerekçesi |  |
| Başlangıç tarihi |  |
| Bitiş tarihi |  |
|  | Kurum emrineYürütülecek görev: | X |  | Kadro/pozisyona (KIP)KIP statusul .KIP unvan12 |  |  |
|  |  |
| Yukarıda belirtilen tarihler arasında, belirtilen Kuruma geçici görevlendirilmeyi kabul etmekteyim.Personelin imzası3 |
| Yetkili imzasıs | Personelin yukarıdaki şartlarda görevlendirilmesi uygun görülmüştür.Yetkili imzasıs |
| AÇIKLAMALAR:I- Personelin görevlendirileceği kadro veya pozisyonun statüsü (memur, sözleşmeli, işçi, akademik, askeri personel vb.) belirtilecektir.II- Personelin görevlendirileceği kadro veya pozisyonun unvanı belirtilecektir.III- Görevlendirme süresinin toplamda altı ayı geçmesi halinde personelin hâlihazırda bulunduğu kurumca doldurtulacaktır.IV- Geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurumca doldurulacaktır.V- 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. |