|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 emrine  Yürütülecek 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. | | | | | |