**Form A**

**MECBURİ HİZMET YÜKÜMLÜLERİ İÇİN TALEP FORMU**

(Talep sahibi kurum tarafından doldurulacaktır.)

(Talep eş durumundan yapılıyorsa formun kurumla ilgili kısmı eş için de doldurulacaktır.)

1. Unvanı, adı ve soyadı :

2. Hangi unvanla alınmak istendiği :

Mecburi hizmetin nakledilmesi istenen kişinin

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Talep Sahibi Kurumda | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Alınacağı birimdeki (Bölüm) kadrolu, ek görevli, 40/a, 40/b, Yabancı Uyruklu Prof., Doç. ve Y.Doç. sayıları : | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kadrolu** | | | **Ek Görevli** | | | | **40/a** | | | **40/b** | | | **Yabancı Uyruklu** | | |
| Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: | Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: | | Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: | Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: | Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Alınacağı 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 Y.Doç. sayıları : | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kadrolu** | | | **Ek Görevli** | | | | **40/a** | | | **40/b** | | | **Yabancı Uyruklu** | | |
| Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: | Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: | | Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: | Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: | Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Kişinin uzmanlık (Anabilim Dalı) alanında beş yıl içinde doktoralı olarak katılmaları planlanmış akademik personelin adı, soyadı ve muhtemel başlama tarihleri : | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Kişinin alanında yürütülen lisans programının adı ve öğrenci kontenjanı : | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Kişinin alanında yürütülen lisansüstü programların adı ve öğrenci sayıları : | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. (Uygulamalı alanlar için) Kişinin uzmanlık alanında kurulu laboratuar olup olmadığı : | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | **Adı-Soyadı / İmza** | | | | | **GÖRÜŞLER UYGUN / UYGUN DEĞİL** | | | | |
| **Bölüm Başkanı** | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| **Dekan / Müdür** | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| **Rektör** | | | | | |  | | | | |  | | | | |

**Form B**

**MECBURİ HİZMET YÜKÜMLÜLERİ İÇİN TALEP FORMU**

(Halen bağlı olduğu kurum tarafından doldurulacaktır.)

1. Unvanı, adı ve soyadı :

Mecburi hizmetin nakledilmesi istenen kişinin

2. Bu unvana ne zaman yükseltildiği, yükseltilmedi ise gerekçesi :

3. Eş Durumu : Evli : Bekar :

(Talep eş durumundan yapılıyor 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 y.doç. sayıları : | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kadrolu** | | | **Ek Görevli** | | | | **40/a** | | | **40/b** | | | **Yabancı Uyruklu** | | |
| Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: | Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: | | Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: | Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: | Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Bulunduğu birime ( Bölüm) beş yıl içinde doktoralı olarak katılmaları planlamış 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 y.doç. sayıları : | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kadrolu** | | | **Ek Görevli** | | | | **40/a** | | | **40/b** | | | **Yabancı Uyruklu** | | |
| Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: | Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: | | Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: | Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: | Prof.: | Doç.: | Y.Doç.: |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Kişinin uzmanlık (Anabilim Dalı) alanında beş yıl içinde doktoralı olarak katılmaları planlanmış akademik personelin adı, soyadı ve muhtemel başlama tarihleri : | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Kişinin alanında yürütülen lisans programının adı ve öğrenci kontenjanı : | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Kişinin alanında yürütülen lisansüstü programların adı ve öğrenci sayıları : | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. (Uygulamalı alanlar için) Kişinin uzmanlık alanında kurulu laboratuar olup olmadığı : | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | **Adı-Soyadı / İmza** | | | | | **GÖRÜŞLER**  **UYGUN / UYGUN DEĞİL** | | | | |
| **Bölüm Başkanı** | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| **Dekan / Müdür** | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| **Rektör** | | | | | |  | | | | |  | | | | |