AKADEMİK PERSONEL BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| **Sicil No** |  |
| **Adı, Soyadı** |  |
| **Görev Unvanı** |  |
| **Görev Yaptığı Bölüm** |  |
| **Görev Yaptığı Program** |  |
| **İzin Türü** |  |
| **İzin Başlangıç Tarihi** |  |
| **İzin Bitiş Tarihi** |  |
| **Göreve Başlama Tarihi** |  |
| 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun ilgili maddesi gereğince yukarıda belirtilen tarihleri arasında almış olduğum iznimi tamamlayarak/yarıda keserek görevime başlamış bulunmaktayım.  Bilgilerinize arz ederim. …./…. /20..  İmza | |