**REKTÖRLÜK MAKAMINA**

Aşağıda unvan-adı ve soyadı yazılı Fakültemiz öğretim elemanı ilgili bölüm başkanlığınca belirtilen tarihte Fakültemizdeki görevine başlamıştır.

Bilgilerinize arz ederim.

Prof. Dr. Gürsel ÇOLAKOĞLU

DEKAN

|  |
| --- |
| Unvanı Adı Soyadı : Kurum Sicil No :  Gidiş –Dönüş Tarihleri : İmza : |
| **DEKANLIK MAKAMINA**    Yukarıda belirtilen tarihlerde **yıllık /** sağlık / sevkli-refakatli / özür iznini / görevini kullanan Bölümümüz öğretim elemanı …………………… tarihinde görevine başladığını bilgilerinize arz ederim.      Prof. Dr.  BÖLÜM BAŞKANI |