**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   |