**T.C.**

**TRABZON ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

**……………… Anabilim Dalı Başkanlığı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sayı :** |  |  **/ /2019**  |
| **Konu:**  | **Göreve başlama** |

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unvanı Adı Soyadı** | : |  | *İmza* |
| **Sicil No** | : |  |
| **Kadro Türü** | : | Bir öğe seçin. |
| **İzin Türü ve Tarihleri** |  | **Başlangıç Tarihi** | **Bitiş Tarihi** |
| Yıllık İzin | : | Tarih girmek için burayı tıklatın. | Tarih girmek için burayı tıklatın. |
| Mazeret İzni | : | Tarih girmek için burayı tıklatın. | Tarih girmek için burayı tıklatın. |
| Sağlık İstirahati | : | Tarih girmek için burayı tıklatın. | Tarih girmek için burayı tıklatın. |
| Görevlendirme | : | Tarih girmek için burayı tıklatın. | Tarih girmek için burayı tıklatın. |
| Diğer | : | Tarih girmek için burayı tıklatın. | Tarih girmek için burayı tıklatın. |
| **Açıklama** | : |  |

Yukarıda bilgileri yazılı öğretim elemanı Tarih girmek için burayı tıklatın. tarihinde Anabilim Dalımızdaki görevine başlamış bulunmaktadır.

Gereğini arz ederim.

*İmza*

Unvanı Adı Soyadı

Anabilim Dalı Başkanı