**FORM A**

**(Talep sahibi kurum tarafından doldurulacaktır)**

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

|  |
| --- |
| **Mecburi Hizmetin Nakledilmesi İstenen Kişinin** |
| 1. Unvanı, Adı Soyadı: |
| 2. Hangi unvanla alınmak istendiği: |

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

**FORM A/1**

**EŞ DURUMU FORMU**

**(Talep sahibi kurum tarafından doldurulacaktır)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mecburi Hizmetinin Nakledilmesi İstenen Kişinin** | |
| 1. Unvanı, adı ve soyadı: | |
| 2. Hangi unvanla alınmak istendiği: | 3.Talep Nedeni: Eş Durumundan |
| 4. Görev Yaptığı Üniversite/Fakülte/Bölüm: | |

**Talep Eş Durumundan Yapılıyor İse Eşinin;**

|  |
| --- |
| 1. Unvanı, adı ve soyadı: |
| 2. Hangi unvanla kurumda çalıştığı: |
| 3. Fakültesi/Bölümü/Anabilim Dalı: |

**3/a Bölümde Bulunan Öğretim Üyesi Sayısı**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kadrolu** | | | **Ek Görevli** | | | **40/a** | | | **40/b** | | | **Yabancı Uyruklu** | | |
| **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** | **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** | **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** | **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** | **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3/b Anabilim Dalındaki Öğretim Üyesi Sayısı**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kadrolu** | | | **Ek Görevli** | | | | **40/a** | | | **40/b** | | | | **Yabancı Uyruklu** | | |
| **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** | **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** | | **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** | **Prof.** | **Doç.** | | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** | **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Kişinin uzmanlık (Anabilim Dalı) alanında beş yıl içinde doktoralı olarak katılmaları planlanmış akademik personelin: | | | | | | Adı-Soyadı | | | | | | Muhtemel Başlama Tarihleri: | | | | |
| 5. Kişinin alanında yürütülen lisans programının adı ve öğrenci kontenjanı/Sayısı: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Kişinin alanında yürütülen lisansüstü programların adı ve öğrenci sayıları: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. (Uygulamalı alanları için) Kişinin uzmanlık alanında kurulu laboratuvar olup olmadığı: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Açıklama; | | | | | | | | | | | | | | | | |

**FORM B**

**(Halen bağlı olduğu kurum tarafından doldurulacaktır)**

|  |
| --- |
| **Mecburi Hizmetin Nakledilmesi İstenen Kişinin** |
| 1. Unvanı, Adı Soyadı: |
| 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 Dr. Öğr. Üyesi sayıları: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kadrolu** | | | | **Ek Görevli** | | | **40/a** | | | | **40/b** | | | **Yabancı Uyruklu** | | |
| **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** | | **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** | **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** | | **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** | **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 1. Bulunduğu birime (Bölüm) beş yıl içinde doktoralı olarak katılmaları planlamış akademik personelin adı soyadı ve muhtemel başlama tarihleri: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Kişinin uzmanlık (Anabilim Dalı) alanındaki kadrolu, ek görevli, 40/a, 40/b, yabancı uyruklu Prof., Doç. Dr. Öğr. Üyesi sayıları: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kadrolu** | | | | **Ek Görevli** | | | **40/a** | | | | **40/b** | | | **Yabancı Uyruklu** | | |
| **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** | | **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** | **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** | | **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** | **Prof.** | **Doç.** | **Dr. Öğr.**  **Üyesi** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 1. Kişinin uzmanlık (Anabilim Dalı) alanında beş yıl içinde doktoralı olarak katılmaları planlanmış akademik personelin adı, soyadı ve muhtemel başlama tarihleri: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Kişinin alanında yürütülen lisans programının adı ve öğrenci kontenjanı: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Kişinin alanında yürütülen lisansüstü programların adı ve öğrenci sayıları: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. (Uygulamalı alanlar için) Kişinin uzmanlık alanında kurulu laboratuvar olup olmadığı: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **Adı-Soyadı / İmza** | | | | | | | **GÖRÜŞLER**  **UYGUN / UYGUN DEĞİL** | | | | | | |
| **Bölüm Başkanı** | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **Dekan / Müdür** | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **Rektör** | | |  | | | | | | |  | | | | | | |