**GÖREVLENDİRİLECEK PERSONELİN**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Ünvanı |  |
| SDÜ Sicil No |  |
| İdari Görevi |  |
| Fakültesi/YO/MYO |  |
| Bölümü |  |
| Anabilim/Anasanat/Program Adı |  |
| Uzmanlık Alanları |  |
| Adresi |  |
| E-Posta Adresi |  |
| Cep Telefonu |  |

Aşağıdaki A veya B maddelerinden sadece durumunuza uygun olanını doldurunuz.

1. **4691 Sayılı Kanun’un 7. Maddesinin 2. Fıkrasına göre talep edilen görevin**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Niteliği | | Danışmanlık | ☐ | Proje | ☐ | Araştırma | ☐ |
| **Akademik ve İdari Personelin Görevlendirme Şekli** | | Sürekli (Aylıksız İzinli) | ☐ | Yarı Zamanlı | ☐ |  |  |
| Süresi | | … Ay | | | | | |
| Başlangıç ve Bitiş Tarihi | | …/…/20… - …/…/20… | | | | | |
| Görev Yapılacak Kurumun | Üst Kurumu | Teknokent | ☐ | Ar-Ge Merkezi | ☐ | Tasarım Merkezi | ☐ |
| Üst Kurumun Adı |  | | | | | |
| Uzmanlık Alanı ile İlgisi | |  | | | | | |

1. **4691 Sayılı Kanun’un 7. Maddesinin 3. Fıkrasına ve 2547 Sayılı Kanun’un 39. Maddesi göre talep edilen görevin**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Niteliği | | Danışmanlık | ☐ | Proje | ☐ | Araştırma | ☐ |
| **Öğretim Üyelerinin Görevlendirme Şekli** | | Aylıklı İzinli | ☐ |  | ☐ |  |  |
| Süresi | | … Ay | | | | | |
| Başlangıç ve Bitiş Tarihi | | …/…/20… - …/…/20… | | | | | |
| Görev Yapılacak Kurumun | Üst Kurumu | Teknokent | ☐ | Ar-Ge Merkezi | ☐ | Tasarım Merkezi | ☐ |
| Üst Kurumun Adı |  | | | | | |
| Uzmanlık Alanı ile İlgisi | |  | | | | | |

**GÖREV YAPILACAK KURUMUN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | | | | |
| Niteliği | Teknokent Firması | ☐ | Ar-Ge Merkezi | ☐ | Tasarım Merkezi | ☐ |
| Firma Yapısı | Şahıs Şirketi | ☐ | Limited Şirket | ☐ | Anonim Şirket | ☐ |
| Faaliyet Alanı |  | | | | | |
| Adresi |  | | | | | |
| Telefonu |  | | | | | |

Görevlendirme talebim ile ilgili yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu kabul ve  
beyan ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Tarih | …/…/20… |
| Adı Soyadı |  |
| İmza |  |