|  |  |
| --- | --- |
| Geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurum |  |
| Personelin kadro veya pozisyonunun bulunduğu kurum |  |
| Görevlendirilecekpersonelin | T.C. Kimlik No |  |
| Adı ve soyadı |  |
| Kadro/pozisyonunvanı |  |
| Kadro/pozisyonstatüsü |  |
| Geçicigörevlendirmenin | Gerekçesi |  |
| Başlangıç tarihi |  |
| Bitiş tarihi |  |
| Şekli |  Kurum emrine Yürütülecek görev: | Kadro/pozisyona  (K/P)K/P statüsü1:K/P unvanı2:  |
| Yukarıda belirtilen tarihler arasında, belirtilen Kuruma geçici görevlendirilmeyi kabuletmekteyim.Personelin imzası3 |
| Yetkili imzası4 | Personelin yukarıdaki şartlarda görevlendirilmesi uygun görülmüştür.Yetkili imzası5 |
| AÇIKLAMALAR:1. Personelin görevlendirileceği kadro veya pozisyonun statüsü (memur, sözleşmeli, işçi, akademik, askeri personel vb.) belirtilecektir.
2. Personelin görevlendirileceği kadro veya pozisyonun unvanı belirtilecektir.
3. Görevlendirme süresinin toplamda altı ayı geçmesi halinde personelin hâlihazırda bulunduğu kuramca doldurtulacaktır.
4. Geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kuramca doldurulacaktır.
5. Personelin kadro veya pozisyonunun bulunduğu kuramca doldurulacaktır.
 | NOTLAR\*Bu fonu, geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kuramca 3 nüsha olarak doldurulacak ve bütün nüshalar personelin kadro veya pozisyonunun bulunduğu kuruma gönderilecektir.\* 3 ve 5 numaralı alanlar dışında dışındaki kısımların tamamının geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kuramca doldurulması zorunludur. Ancak, geçici görevlendirmenin uzatılması halinde 3 numaralı alanın “AÇIKLAMALAR” kısmındaki açıklamaya göre doldurtulacaktır. |

GEÇİCİ GÖREVLENDİRME FORMU