**DOÇENTLİK SÖZLÜ SINAV YERİ VE ZAMANI BELİRLEME FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kadro İlanı Yapılan Birim |  | |
| Bölümü / Ana Bilim Dalı / Programı |  | |
| Adayın Adı Soyadı |  | |
| Bilim Alanı |  | |
| Sınav Yeri |  | |
| Sınav Tarihi |  | |
| Sınav Saati |  | |
| Şekli | Online (Çevrimiçi) | Yüz Yüze |

…../…./20…

Dekan / Müdür

İmza