EK-1

**GEÇİCİ GÖREVLENDİRME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurum** |  |
| **Personelin kadro ve pozisyonunun bulunduğu kurum** |  |
| **Görevlendirilecek Personelin** | **T.C. Kimlik No** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Kadro/pozisyon unvanı** |  |
| **Kadro/pozisyon statüsü** |  |
| **Geçici görevlendirmenin** | **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 kabul etmekteyim.**Personelin İmzası3 |
| Yetkili İmzası4 | **Personelin yukarıdaki şartlarda görevlendirilmesi uygun görülmüştür.**Yetkili İmzası5 |
| **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 süresi toplamda altı ayı geçmesi halinde halihazırda bulunduğu kurumca doldurtulacaktır.**4-**Geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurumca doldurulacaktır.**5-**Personelin kadro veya pozisyonunun bulunduğu kurumca doldurulacaktır. | **NOTLAR :****\*** Bu form, geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurumca 3 nüsha olarak doldurulacak ve bütün nüshalar personelin kadro veya pozisyonunun bulunduğu kuruma gönderilecektir.**\*** 3 ve 5 numaralı alanlar dışındaki kısımların tamamının geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurumca doldurulması zorunludur. Ancak, geçici görevlendirmenin uzatılması halinde 3 numaralı alanın “ AÇIKLAMALAR” kısmındaki açıklamaya göre doldurtulacaktır. |