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 imzası3 | | | |
| Yetkili imzası4 | | 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 süresinin toplamda altı ayı geçmesi halinde personelin halihazırda bulunduğu kurumca doldurtulacaktır.  4-Geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurumca doldurtulacaktır.  5-Personelin kadro veya pozisyonunun bulunduğu kurumca doldurtulacaktır. | | 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 dışında dışındaki kısımların tamamının geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurumca doldurulması zorunludur. Ancak, geçici görevlendirilmenin uzatılması halinde 3 numaralı alanın “AÇIKLAMALAR” kısmındaki açıklamaya göre doldurtulacaktır. | |