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 emrineYürütülecek 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. |