**Form-02**

**Not:** Bu form, öğretim görevlilerinin görev sürelerinin uzatılmasında kullanılır. Öğretim görevlileri, görev süresi dolmadan iki ay önce gerekli bilgileri doğru ve uygun biçimde doldurarak dilekçe ekinde Dekanlığa/Müdürlüğe /Rektörlüğe iletecektir.

**1.KİMLİK BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Doğum Tarihi** |  |
| **İmzası** |  |

**2.KADRO BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bölüm-Anabilim Dalı** |  |
| **Kadro Derecesi** |  |
| **Öğretim Görevlisi Olarak İlk Atandığı Yıl** |  |
| **Öğretim Görevlisi Olarak Hizmet Yılı**  |  |

**3.ÖĞRENİM DURUMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lisans Eğitimi** |  |
| **Lisansüstü Eğitimi** |  |
| **Yabancı Dil Düzeyi** |  |
| **Askerlik Durumu** | a)Yapmıştır. |
| b)Muaftır. |
| c)Tecillidir. |
| d)Yapmamıştır. |
| **Son Bir Yılda Disiplin Soruşturması** | a) Geçirmiştir |
| b)Geçirmemiştir |
| c)Soruşturma devam etmektedir. |

**4. SON BİR YILDA VERDİĞİ DERSLER**

**……………………………..ÖĞRETİM YILI/ …………………………DÖNEMİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DERSİN ADI** | **T** | **U** | **TOPLAM** | **ÖĞRENCİ SAYISI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **GENEL KREDİ TOPLAMI** |  |  |
|  | **ÖĞRENCİ SAYISI GENEL TOPLAMI** |

**……………………………..ÖĞRETİM YILI/ …………………………DÖNEMİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DERSİN ADI** | **T** | **U** | **TOPLAM** | **ÖĞRENCİ SAYISI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **GENEL KREDİ TOPLAMI** |  |  |
|  | **ÖĞRENCİ SAYISI GENEL TOPLAMI** |

**5.SON BİR YILDAKİ BİLİMSEL VE AKADEMİK ÇALIŞMALARI ve YAYINLARI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Çalışmanın/Yayının Yılı** | **Çalışmanın/Yayının Künyesi** | **Çalışmanın/Yayının Yayınlandığı Yer** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. SON BİR YILDA YAPTIĞI DİĞER FAALİYETLER**

**(**BAĞLI OLDUĞU BÖLÜM VEYA TARAFINDAN GÖREVLENDİRİLDİĞİ AKADEMİK VEYA İDARİ GÖREV VE FAALİYETLER**)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Görevlendirilme Tarihi** | **Görevlendirildiği/Yaptığı Faaliyet** | **Görevlendirildiği/Yaptığı Faaliyetin Yeri** |
|  |  |  |

Yukarıda açık kimliği ve faaliyetleri belirtilen Bölümümüz öğretim üyesinin verdiği bilgiler doğrudur. İlgili öğretim üyesi Bölümümüz için yararlı ve görev süresinin uzatılması uygundur/uygun değildir.

………/………/……......

Bölüm Başkanı

(Adı Soyadı ve İmzası)