

EK-1
GEÇİCİ GÖREVLENDİRME FORMU

Geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurum			
Personelin kadro veya 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 <input type="checkbox"/> Yürütülecek görev:	Kadro/pozisyona (K/P) <input type="checkbox"/> K/P statüsü ¹ : K/P unvanı ² :
Yukarıda belirtilen tarihler arasında, belirtilen Kuruma geçici görevlendirilmeyi kabul etmekteyim.			
Personelin imzası ³			
Yetkili imzası ⁴		Personelin yukarıdaki şartlarda görevlendirilmesi uygun görülmüştür. Yetkili imzası ⁵	
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 hâlihazırda 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 dışında dışındaki kısımların tamamının geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurumca doldurulması zorunludur. Ancak, geçici görevlendirmenin uzatılması halinde 3 numaralı alanın "AÇIKLAMALAR" kısmındaki açıklamaya göre doldurtulacaktır.	