**… DEKANLIĞINA/BAŞKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

*(İdari Tayin Naklen Tayin Başvuru Komisyonu’na İletilmek Üzere)*

|  |  |
| --- | --- |
| **BAŞVURAN PERSONEL BİLGİLERİ** | |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Kurum Sicil No** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Kadro Unvanı** |  |
| **Görev Yaptığı Birimi** |  |
| **Tayin Talebinde Bulunma Nedeni** | İsteğe Bağlı  Sağlık Mazereti  Eş Durumu |
| **Üniversitede Göreve Başlama Tarihi** |  |
| **Üniversitede Hizmet Süresi (G/A/Y)**  *(Aylıksız İzinde Geçen Süreler Hariç)* |  |
| **Memuriyete Başlama Tarihi** |  |
| **Toplam Hizmet Süresi (G/A/Y)**  *(Aylıksız İzinde Geçen Süreler Hariç)* |  |

Yukarıda vermiş olduğum bilgiler doğrultusunda ***“Bayburt Üniversitesi İdari Personel Naklen Tayin Yönergesi”*** çerçevesinde kurum dışına naklen tayin olmak istiyorum.

Bilgilerini ve gereğini arz ederim. … / … /20…

İmza

Adı Soyadı

BAŞVURU FORMUNA EKLENECEK BELGELER:

1. …
2. …
3. …
4. …