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  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 İmzası4 | | Personelin yukarıdaki şartlarda görevlendirilmesi uygun görülmüştür.    Yetkili imzası5 | |
| 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 doldurulacaktır.  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 alanlar5 dışında dışındaki kısımların tamamının geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurumca doldurulması zorunludur. Ancak, geçici görevlendirmenin uzatılması halinde 3 numaralı alanın “AÇIKLAMALAR” kısmındaki açıklamaya göre doldurulacaktır. | |