|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D:\Users\PRO2000\Desktop\20150705110442!OMÜ_logo.png | T.C.  ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ  Sağlık Bilimleri Fakültesi | | |
| / /2016 | | | |
| DEKANLIK MAKAMINA | | | |
| İzin /Rapor/ Geçici Görevden dönen adı soyadı yazılı öğretim elemanının göreve başlama tarihi aşağıda belirtilmektedir.  Bilgilerinize arz ederim. | | | |
| …..…………………….  Bölüm Başkanı | | | |
| İZİN/RAPOR/GEÇİCİ GÖREV DÖNÜŞÜ GÖREVE BAŞLAMA FORMU | | | |
| Öğretim Elemanının Adı Soyadı | |  | |
| Görevli Olduğu Birim | |  | |
| İzin Süresi ve Çeşidi | |  | |
| Ayrılış ve Dönüş Tarihi | | .…/…. /2016 - .… /…. /2016 | |
| …. /…. /2016  Öğretim Elemanının Adı Soyadı  İmza | | | …. /…. /2016  ……………………….Anabilim Dalı Başkanı  İmza |