

SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ

SUŞEHRİ SAĞLIK YÜKSEKOKULU

**ÖĞRETİM GÖREVLİLERİNE İLİŞKİN YENİDEN ATAMA RAPORU**

Bu kısım bilgisayar ortamında doldurularak yeniden atanma isteminden 15 gün önce **Bölüm Başkanına teslim edilecektir.**

Görev Süresinin Uzatılması İsteminde Bulunan Öğretim Görevlisinin



|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı/T.C. Kimlik Numarası |  |
| Bölümü |  |
| Programı |  |
| Yüksekokulda ilk işe başlama tarihi |  |

Öğrenim Durumu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Yıl | Derece | Üniversite, Fakülte ve Bölüm |
|  | Lisans |  |
|  | Yüksek Lisans |  |

Son atanma döneminde verdiği dersler

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğretim Yılı | Dönem | Ders Kodu | Ders Adı | Teorik | Pratik | Öğrenci Sayısı |
| 20 - 20 | Güz |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Bahar |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 20 -20 | Güz |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Bahar |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Yayınlar

(Varsa burada belirtilip kapak sayfaları ekte verilmelidir.)

Diğer Etkinlikler

(Varsa burada belirtilmelidir.)

Yukarıda doldurduğum tüm bilgiler eksiksiz ve doğrudur.

Tarih

İmza

Öğr. Gör. **………………………………**

Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Yıldızeli Meslek Yüksekokulu Öğretim Görevlilerine İlişkin Yeniden Atama Formu