**MİMARLIK FAKÜLTESİ**

**…………………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Doktor Öğretim Üyesi görev sürem aşağıda belirtilen tarihte dolacaktır. Bu nedenle 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 23. maddesi, Öğretim Üyeliğine Yükseltilme ve Atanma Yönetmeliğinin 7. maddesi ve Üniversitemizin Öğretim Üyeliğine Yükseltilme ve Atanma Yönergesinin 7.maddesinin 3 fıkrasına göre yeniden atanmam hususunda, bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20… |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Görevi / Unvanı** |  |
| **Personel Sicil No** |  |
| **Görev Yeri** |  |
| **Görev Süresi Bitiş Tarihi** | ………./………../………………. |
| **Cep Telefonu** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |

**EK: (………………………………………)**