

KARİYER GELİŞİM YOLU BAŞVURU DEĞERLENDİRME FORMU

Akademik Kariyer Kurulu Toplanma Tarihi: _____

Geçiş Yapmak İsteyen Öğretim Üyesi Bilgileri	
Ad, Soyad:	
Birim (Fakülte / Merkez):	
Akademik Unvan ve Tarihi:	
İşe Giriş Tarihi:	
Mevcut Kariyer Gelişim Yolu:	
Geçmek İstenen Kariyer Gelişim Yolu:	
Bağlı Olduğu Dekan/ Merkez Direktörü:	

Akademik Yükseltme Kurulu Değerlendirme Sonucu	
Nihai Karar:	Onay <input type="checkbox"/> Ret <input type="checkbox"/>
Notlar:	

Akademik Kariyer Kurulu Üyeleri:

	İmza
Rektör	_____
Rektör Yardımcısı- Eğitim	_____
Rektör Yardımcısı- Araştırma & Geliştirme	_____
MDBF Dekanı	_____
SSBF Dekanı	_____
YBF Dekanı	_____
İlgili Merkez Direktörü	_____
İK Direktörü	_____

Not: Ret durumunda sebepleri bildiren özet rapor bu forma eklenir.