**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 | https://www.mevzuat.gov.tr/mevzuatmetin/21.5.1025_dosyalar/image001.pngKurum emrineYürütülecek görev: | Kadro/pozisyona (K/P) K/P statüsü**1**: K/P unvanı**2**: |
| Yukarıda belirtilen tarihler arasında, belirtilen Kuruma geçici görevlendirilmeyi kabul etmekteyim. Personelin imzası**3** |
|    Yetkili imzası**4** | Personelin yukarıdaki şartlarda görevlendirilmesi uygun görülmüştür. Yetkili imzası**5** |
| 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 doldurtulacaktır.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 alanlar dışında dışındaki kısımların tamamının geçici görevlendirmeyi yapmak isteyen kurumca doldurulması zorunludur. Ancak, geçici görevlendirmenin uzatılması halinde 3 numaralı alanın “AÇIKLAMALAR” kısmındaki açıklamaya göre doldurtulacaktır.   |