**T.C.**

**E ÖĞRETİM**

**SKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**ÜYESİ DIŞINDAKİ ÖĞRETİM ELEMANLARININ GÖREV SÜRESİ UZATMA FORMU**

Adı :

Fotoğraf

Soyadı :

Sicil Numarası :

Görev Ünvanı :

Fakültesi/Yüksek Okulu/Enstitüsü : Bölümü :

Anabilim Dalı :

Görev Süresinin Sona Ereceği Tarih:

|  |
| --- |
| **Yüksek Lisans Eğitimi** |
| * Ders Aşamasında  Tez Aşamasında  Tez Savunma Sınavına Girecek  Tamamladı
 |
| **Doktora Eğitimi** |
| * Başlamadı  Ders Aşamasında  Yeterlilik Sınavına Girecek  Tez Aşamasında  Tamamladı
 |

Görev süresinin uzatılması hakkında Anabilim Dalı Başkanının görüşü:

Eğitim ve Öğretime Katkısı : Yeterli

Yetersiz (Lütfen Ayrıntılı Rapor Ekleyiniz)

Bilimsel Yayın Faaliyetleri: Yeterli

Yetersiz (Lütfen Ayrıntılı Rapor Ekleyiniz)

Görev süresinin uzatılması : Uygundur

Uygun değildir (Lütfen Ayrıntılı Rapor Ekleyiniz)

Anabilim Dalı Başkanının Adı Soyadı:

Tarih: …./ … / 20… İmza:

Görev süresinin uzatılması hakkında Bölüm Başkanının görüşü:

Görev süresinin uzatılması: Uygundur

Uygun değildir (Lütfen Ayrıntılı Rapor Ekleyiniz)

Bölüm Başkanının Adı Soyadı:

Tarih: …./ … / 20… İmza:

Görev süresinin uzatılması hakkında Müdürün/Dekanın/Rektörlüğün görüşü:

Görev süresinin uzatılması: Uygundur

Uygun değildir (Lütfen Ayrıntılı Rapor Ekleyiniz)

Müdürün /Dekanın/Rektörlüğün Adı Soyadı:

Tarih: …./ … / 20… İmza: