|  |  |
| --- | --- |
| **Dönemi** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Görevi** |  |
| **Sicil Numarası** |  |
| **Kadrosunun Bulunduğu Üniversite (Fakülte)** |  |
| **Kadrosunun Geldiği Anabilim dalı (Bilim Dalı)** |  |
| **Lisansüstü Programı (YL/DR/Bütünleşik DR)** |  |
| **Lisansüstü Programa Kayıt Tarihi** |  |
| **Bulunduğu aşama (Ders / Yeterlilik / Tez)** |  |
| **YL/DR/ Bütünleşik Dr Tez Danışmanı** |  |
| **Yapılan Bilimsel Çalışmalar** |  |
| **İzlenilen Bilimsel Toplantılar** |  |
| **Tamamlanmış Çalışmalar** |  |
| **Diğer Görevler** |  |

Yukarıdaki Faaliyetleri gerçekleştirdiğimi beyan ederim.

........./........./20......

(Arş. Gör. Ad, Soyad, İmza)

Bölümümüzde Araştırma Görevlisi olarak görev yapan ………………………. yukarıda belirtilen faaliyetleri gerçekleştirmiştir, görev süresinin uzatılması uygundur.

........./........./20......

(imza)

(Bölüm Başkanı Unvan, Ad, Soyad)

**NOT:** Bu form, ilgili Anabilim Dalı Başkanlığı tarafından Görev Süresi Uzatımı Talep Dilekçesi ile birlikte üst yazıyla (EBYS den) Enstitüye gönderilecektir.