

## ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ İLK ATAMA GÖRÜŞ FORMU

1. T.C. Kimlik No ve Adı Soyadı :
2. Çalıştığı Birim ve Bölümü / Programı :
3. Kadro Derecesi :
4. Girdiği KPDS/ÜDS Sınav Tarihleri ve Notları :
5. Girdiği ALES Sınav Tarihleri ve Notları :
6. Lisansüstü Eğitim Durumu :  
Yok ( ) Var ( ) (Cevap Var İse);  
-Yüksek Lisansını Bitirdi ( )  
Üniversitesi, Anabilim Dalı:  
-Yüksek Lisansı Halen Devam Ediyor ( ) : Ders Aşamasında ( ) Tez Aşamasında ( )  
-Doktorasını Bitirdi ( )  
Üniversitesi, Anabilim Dalı:  
-Doktorası Halen Devam Ediyor ( ) : Ders Aşamasında ( ) Yeterlilik Sınavına Girecek ( )  
Tez Aşamasında ( )  
Üniversitesi, Anabilim Dalı :

### ANABİLİM DALI BAŞKANI

Adı Soyadı :

Tarih-İmza :

GÖRÜŞÜ

OLUMLU

OLUMSUZ

GEREKÇESİ:

### BÖLÜM BAŞKANI

Adı Soyadı :

Tarih-İmza :

GÖRÜŞÜ

OLUMLU

OLUMSUZ

GEREKÇESİ:

ONAY

Dekan / Müdür