**I-FAHRİ AKADEMİK UNVAN VE HİZMET ÖDÜLÜ ÖNERİSİ BAŞVURUSU İLE İLGİLİ BİLGİLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.ÖNERİ YAPAN KİŞİNİN KİMLİK BİLGİLERİ | | |
| T.C. NO |  | |
| ADI VE SOYADI |  | |
| UNVANI/KIDEMİ |  | |
| BİRİMİ |  | |
| BABA VE ANA ADI |  | |
| DOĞUM YERİ/TARİHİ |  | |
| ADRESİ |  | |
| Tlf/e-mail |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.ÖNERİYİ YAPAN MAKAM BİLGİLERİ\* | | |
| ÖNERİYİ YAPAN MAKAM ADI | İLGİLİ BİRİM AMİRİ | YK KARAR TARİHİ/SAYISI |
|  |  |  |
| **\*Kurumsal önerilerde doldurulacaktır, bireysel önerilerde boş bırakılacaktır.** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.ÖNERİ BİLGİLERİ | | | | |
|  | FAHRİ DOKTORA | FAHRİ PROFESÖRLÜK | HİZMET ÖDÜLÜ | ÜSTÜN HİZMET ÖDÜLÜ |
| TERCİH (X) |  |  |  |  |
| BİREYSEL/KURUMSAL |  |  |  |  |
| GEREKÇE |  |  |  |  |
| ANA BİLİM DALI KARAR TARİH/ SAYISI |  |  |  |  |
| BÖLÜM KARAR TARİH /SAYISI |  |  |  |  |
| BİRİM KURULU /YÖNETİM KURULU KARAR TARİH/SAYISI |  |  |  |  |

**II-FAHRİ AKADEMİK UNVAN/ÖDÜL İÇİN ÖNERİLEN KİŞİ İLE İLGİLİ BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.KİMLİK BİLGİLERİ | |
| KİMLİK NO/UYRUĞU |  |
| ADI VE SOYADI |  |
| BABA VE ANA ADI |  |
| DOĞUM YERİ/TARİHİ |  |
| ADRESİ |  |
| TLF./E-MAİL |  |
| SOSYAL MEDYA HESAPLARI |  |
| MESLEĞİ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.ÖĞRENİM BİLGİLERİ | | |
| OKUL | OKUL ADI/BÖLÜMÜ | MEZUNİYET TARİHİ |
| İLKOKUL |  |  |
| ORTAOKUL |  |  |
| LİSE |  |  |
| ÜNİVERSİTE |  |  |
| YÜKSEK LİSANS |  |  |
| DOKTORA |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3.ÇALIŞTIĞI KURUM VE KURULUŞLAR | | |
| SIRA NO | ÇALIŞTIĞI KURUM VE KURULUŞUN ADI | TARİH ARALIĞI |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.DAHA ÖNCE ALDIĞI FAHRİ AKADEMİK UNVANLAR/ÖDÜLLER | | | | |
| SIRA NO | UNVAN/ÖDÜL ADI | UNVANI/ÖDÜLÜ VEREN KURUM/KURULUŞ | UNVANIN/ÖDÜLÜN VERİLİŞ GEREKÇESİ | UNVAN/ÖDÜL TARİHİ |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5.KOMİSYON RAPORU | | | |
| RAPOR NO |  | RAPOR TARİHİ |  |
| **\***Komisyon raporu olumlu veya olumsuz gerekçeli bir değerlendirme içermelidir. Usul eksikliği içeren öneriler eksiklikler giderilmek üzere bu yönde de raporlanabilir**.** | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.SONUÇ | | | | |
|  | KARAR | TERCİH (X) | OY BİRLİĞİ / OY ÇOKLUĞU | GEREKÇE |
| 1 | KABUL |  |  |  |
| 2 | RED |  |  |  |
| 3 | İADE |  |  |  |

\*Katılmayanlar gerekçelerini raporun en sonuna yazacaklardır.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.KOMİSYON ÜYELERİ | | | | | | |
| **SIRA NO** | **ADI VE SOYADI** | **UNVANI** | **KOMİSYONDAKİ GÖREVİ** | **İDARİ GÖREVİ** | **TARİH** | **İMZA** |
| 1 |  | Prof.Dr. | BAŞKAN | REKTÖR YRD. |  |  |
| 2 |  | Prof.Dr. | ÜYE | REKTÖR YRD. |  |  |
| 3 |  | Prof.Dr. | ÜYE | REKTÖR YRD. |  |  |
| 4 |  | Prof.Dr. | ÜYE | EĞİTİM BİL.ENST.MÜD. |  |  |
| 5 |  | Prof.Dr. | ÜYE | FEN BİL.ENST.MÜD |  |  |
| 6 |  | Prof.Dr. | ÜYE | SAĞLIK BİL.ENST.MÜD |  |  |
| 7 |  | Prof.Dr. | ÜYE | SOSYAL BİL.ENST.MÜD |  |  |
| 8 |  | Prof.Dr. | ÜYE | KALİTE KOORDİNATÖRÜ |  |  |
| 9 |  | Prof.Dr. | ÜYE | ÖĞRETİM ÜYESİ |  |  |