|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kurumsal Kimlik | **T.C.****ERCİYES ÜNİVERSİTESİ****HALİL BAYRAKTAR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU** |  |

|  |
| --- |
| GÖZETMENLİK GÖREV DEĞİŞİM FORMU |
| Dersin Adı:Sınav Tarihi:Sınav Saati: Sınav Yeri: |
| Görev Değişikliği Talep Eden Öğretim Elamanı | Görevi Teslim Alan Öğretim Elamanı |
| Görev Değişikliği Talep Gerekçeleri |
| Sınav KoordinatörüUYGUNDUR……./……../……. | Bölüm BaşkanıUYGUNDUR……./……../……. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kurumsal Kimlik | **T.C.****ERCİYES ÜNİVERSİTESİ****HALİL BAYRAKTAR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU** |  |

|  |
| --- |
| GÖZETMENLİK GÖREV DEĞİŞİM FORMU |
| Dersin Adı:Sınav Tarihi:Sınav Saati: Sınav Yeri: |
| Görev Değişikliği Talep Eden Öğretim Elamanı | Görevi Teslim Alan Öğretim Elamanı |
| Görev Değişikliği Talep Gerekçeleri |
| Sınav KoordinatörüUYGUNDUR……./……../……. | Bölüm BaşkanıUYGUNDUR……./……../……. |