|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 Koordinatörü  UYGUNDUR  ……./……../……. | Bölüm Başkanı  UYGUNDUR  ……./……../……. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 Koordinatörü  UYGUNDUR  ……./……../……. | Bölüm Başkanı  UYGUNDUR  ……./……../……. |