**FEF-11(a) Dr. Öğr. Üyesi Görev Süresi Uzatımı Dilekçesi**



**T.C.**

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**

**Fen Edebiyat Fakültesi**

**……………………………. Bölümü Başkanlığına**

 Gün / Ay / 20....... tarihinde dolacak olan “Doktor Öğretim Üyesi” kadrosu görev süremin yeniden uzatılmasını talep ediyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 İmza

 Tarih

 Dr. Öğr. Üyesi / Ad / Soyad

.................................... Bölümü Öğretim Üyesi

**Adres:**

Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi

Fen-Edebiyat Fakültesi, ………………… Bölümü

14030 Merkez/BOLU

**Ek:** 1 Dosya

Dosya İçeriği;

**a)** Özgeçmiş

**b)** Öğretim Üyeliğine Yükseltilme ve Atanma Kriterleri Puan Tablosu

**c)** Son Üç Yıla Ait Çalışmalar