…/…/…..

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Doktor Öğretim Üyeliği görev sürem ............................. tarihinde dolmaktadır. 2547 Sayılı Kanun’un 23’üncü maddesi ve Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Öğretim Üyeliğine Yükseltilme/Atanma Başvuru ve Değerlendirme Yönergesi’nin 6’ncı maddesinin 4’üncü fıkrasına istinaden yeniden atanmak istiyorum. Gereğini arz ederim.

İmza

Ad Soyad

Adres :

Telefon :

E-Posta :

Ek: Akademik Faaliyet Dosyası