**T.C.**

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Tayin Beyan Formu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** | | |
| **T.C. Kimlik** |  | **Adres:** |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Cep Tel** |  |
| **Ev Tel** |  |
| **İş Tel** |  |
| **E-Posta** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MÜRACAAT ETTİĞİ BİRİM İLE İLGİLİ BİLGİLER** | |
| **Fakülte/Yüksekokul** |  |
| **Bölüm** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Unvan** |  |
| **İlan Tarihi** |  |
| **Açıklama** |  |

Olağanüstü Hal Kapsamında Bazı Tedbirler Alınması Hakkında Kanun Hükmünde Kararnameler ile Terör örgütlerine veya Milli Güvenlik Kurulunca Devletin milli güvenliğine karşı faaliyette bulunduğuna karar verilen yapıya veya yapılara, oluşuma veya gruplara üyeliğim, mensubiyetim veya iltisakım yahut bunlarla irtibatım tespit edildiği taktirde müracaat etmiş bulunduğun öğretim üyesi kadrosuna tayinim yapılmış olsa dahi **görevimden çekilmiş sayılacağımı** şimdiden kabul ediyorum.

Yukarıda belirtilen hususlar doğrultusunda tayinimin yapılmasını arz ederim.

**Beyanda Bulunan Kişinin**

**Adı Soyadı**

**İmzası**

**Tarih**