**T.C.**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**……………………. FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BSS Unvan-Ad-Soyad | : |  |
| Tarih | : |  |
| **TESPİTLER** |
| * Dekanlık Makamına iletilmesi gereken bir tespitiniz var mı? Evet [ ]  Hayır [ ]
 |
| Açıklama; |
| * Görevinde bulunmayan Öğretim Elemanı tespit ettiniz mi? Evet [ ]  Hayır [ ]
 |

|  |
| --- |
| **Görevinde Bulunmayan Öğretim Elemanları** |
| **Ad-Soyad** | **Unvan** | **Salon No** | **Sınav Saati** | **Dersin Adı** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **Tarih:**

 **BSS Unvan:**

 **Ad-Soyad:**

 **İmza:**