**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:**