|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OTOMASYONA EKLENECEK/ÇIKARILACAK AKADEMİSYEN BİLGİ FORMU** | | | | | | | | | | | |
|  | **Emekli Sicil No** | **TC No** | **Ünvanı** | **Adı SOYADI** | **Fakülte/YO/MYO/Enstitü** | **Bölümü** | **Programı** | **Kadrosu (Üniversite Personeli/Dışarıdan)** | | **E-mail Adresi** | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |