|  |
| --- |
| **OTOMASYONA EKLENECEK/ÇIKARILACAK AKADEMİSYEN BİLGİ FORMU** |
|  | **Emekli Sicil No** | **TC. No** | **Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl)** | **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** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |