**………………DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE / BAŞKANLIĞINA**

Üniversitemiz .........................................................................................................…… Dekanlığında/Müdürlüğünde/Başkanlığında ……………………….. kadrosunda çalışmaktayım.

 …………………..tarihinde dolacak olan görev süremin 2547 sayılı Kanunun ilgili maddeleri uyarınca uzatılması hususunda gereğini arz ederim. (……/……/20…..)

 **İmza**

**Ünvanı-Adı-Soyadı**

**EKLER** :

1-Görev Süresi Uzatma Formu

2-………