



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZ MÜDÜRLÜĞÜ



GÖREV YERİ DEĞİŞİKLİK FORMU

GÖREV YERİ DEĞİŞİKLİĞİ İSTENİLEN ÇALIŞANIN:

ADI SOYADI SİCİL NO:

KADRO BİLGİSİ:

GÖREV YERİ YENİ GÖREV YERİ.....

YENİ BİRİMDE / GÖREVDE BAŞLAMATARİHİ :/...../20....

DEĞİŞİKLİK SEBEBİ:

.....

.....

.....

BİRİM SORUMLUSU

BİRİM AMİRİ

UYGUNDUR

Dök. Kodu: SÇ.FR.09

Yayın Tar.: Mayıs 2008

Rev. No:03

Rev. Tar.:Mart 2025



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZ MÜDÜRLÜĞÜ



GÖREV YERİ DEĞİŞİKLİK FORMU

GÖREV YERİ DEĞİŞİKLİĞİ İSTENİLEN ÇALIŞANIN:

ADI SOYADI SİCİL NO:

KADRO BİLGİSİ:

GÖREV YERİ YENİ GÖREV YERİ.....

YENİ BİRİMDE / GÖREVDE BAŞLAMATARİHİ :/...../20....

DEĞİŞİKLİK SEBEBİ:

.....

.....

.....

BİRİM SORUMLUSU

BİRİM AMİRİ

UYGUNDUR

Dök. Kodu: SÇ.FR.09

Yayın Tar.: Mayıs 2008

Rev. No:03

Rev. Tar.:Mart 2025