

|                                                                                   |                                                                                                             |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  | <b>T.C.</b><br><b>NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ</b><br><b>Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu</b> | <b>Doküman Bilgisi</b>               |
|                                                                                   | <b>AKADEMİK PERSONEL GENEL AMAÇLI TALEP FORMU</b>                                                           | <b>Dok. No:</b> FRM/MYO<br>SAĞLIK/37 |
|                                                                                   |                                                                                                             | <b>İlk Yayın Tar.:</b> 20.02.2025    |
|                                                                                   |                                                                                                             | <b>Rev. No/Tar.:</b> 00/...          |
|                                                                                   |                                                                                                             | <b>Sayfa 1 / 2</b>                   |

T.C.  
NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü  
..... Bölüm Başkanlığı'na

...../...../20...

... hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

imza

Ünvanı/Adı Soyadı

Ek 1:

Ek 2:

Ek 3:

| HAZIRLAYAN                                                                                               | KONTROL EDEN                                                             | ONAYLAYAN                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Orhan Yaman<br>Yüksekokul Sekreteri<br>Sağlık Hizmetleri Meslek<br>Yüksekokulu Kalite Birim<br>Sorumlusu | Orhan Yaman<br>Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Yüksekokul Sekreteri | Doç. Dr. Kamuran Özdil<br>Sağlık Hizmetleri Meslek<br>Yüksekokulu Müdürü V. |

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 1419CPAF - Belge Takip Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/nevu-cbys>



|                                                                                   |                                                                                                 |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  | <b>T.C.<br/>NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ<br/>Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu</b> | <b>Doküman Bilgisi</b>               |
|                                                                                   | <b>AKADEMİK PERSONEL GENEL AMAÇLI TALEP FORMU</b>                                               | <b>Dok. No:</b> FRM/MYO<br>SAĞLIK/37 |
|                                                                                   |                                                                                                 | <b>İlk Yayın Tar.:</b> 20.02.2025    |
|                                                                                   |                                                                                                 | <b>Rev. No/Tar.:</b> 00/...          |
|                                                                                   |                                                                                                 | <b>Sayfa 2 / 2</b>                   |

\*Dilekçenizi, bu standart formda hazırlayarak Üniversite Bilgi Yönetim Sistemi (ÜBYS) üzerinden oluşturarak işleme alınız.

| HAZIRLAYAN                                                                                               | KONTROL EDEN                                                             | ONAYLAYAN                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Orhan Yaman<br>Yüksekokul Sekreteri<br>Sağlık Hizmetleri Meslek<br>Yüksekokulu Kalite Birim<br>Sorumlusu | Orhan Yaman<br>Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Yüksekokul Sekreteri | Doç. Dr. Kamuran Özdil<br>Sağlık Hizmetleri Meslek<br>Yüksekokulu Müdürü V. |
| Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.                                                     |                                                                          |                                                                             |