…/…../20.…

**GAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültemiz ……………………… Anabilim Dalında ………………………… kadrosu ile ……/……/……. tarihinden itibaren görev yapmaktayım.

…………………. kadrosuna atanmak üzere, hazırlamış olduğum dosyamın “Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Akademik Atanma ve Yükseltilme Kriterleri”ne uygunluğunun değerlendirilmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 Adı Soyadı :

 Unvanı :

 Anabilim Dalı :

TC Kimlik No : Kurum Sicili :

Cep No : İmza :