**HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

 **KURUM DIŞI ÖĞRETİM ELEMANI**

 **TAKİP FORMU**

.…../……/20….

**Kurum Dışından Gelen Öğretim Elemanının**

T.C. Kimlik Numarası :

Adı Soyadı :

Çalışma Durumu □ Çalışıyor □ Çalışmıyor □ Emekli

Kurumu (Çalışıyorsa) :

Kurum Adresi :

Cep Telefonu :

E-posta :

IBAN numarası :

EK-1 Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

**Havacılık ve Uzay Bilimleri Fakültesinde Görevli Olduğu**

Bölüm başkanlığı :

Öğretim yılı ve dönemi :

Yürüttüğü ders/ler ile ilgili bilgiler

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ders Kodu | Ders Adı | Dersin Günü | Ders Saati |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Bölüm Başkanlığı Tarafından Görevlendirilen Öğretim Elemanın**

Unvanı :

Adı Soyadı :

Cep Telefonu :

E-posta :

**\* Bu belge bölüm başkanlığı tarafından ders başlangıcını izleyen 2 hafta içerisinde 2 nüsha düzenlenerek 1 nüshası Havacılık ve Uzay Bilimleri Dekanlığına gönderilecektir.**