

|  |  |
| --- | --- |
| Doküman No: | KYS.DLK.074 |
| İlk Yayın Tarihi: | 30.06.2025 |
| Revizyon Tarihi: | 30.06.2025 |
| Revizyon No: | 0 |
| Sayfa: | 1 / 1 |

**GÖREVDE YÜKSELME VE ÜNVAN DEĞİŞİKLİĞİ SINAVI İTİRAZ DİLEKÇESİ**

**EK-3**

**SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**

**(Personel Dairesi Başkanlığı)**

“Yükseköğretim Üst Kuruluşları ile Yükseköğretim Kurumları Personeli Görevde Yükselme ve Ünvan Değişikliği Yönetmeliği” kapsamında, Üniversitemiz idari personeli için ….\.....\20… tarihinde yapılan Görevde Yükselme / Ünvan Değişikliği Sınavına aşağıda açıkladığım nedenle itiraz ediyorum.

Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

Başvuruda Bulunanın

Adı Soyadı

İmza-Tarih

**Adres** **:**

…………………………………………………

**Telefon** **:**

…………………………………………………

**İtiraz Nedeni** **:**

1. Başvuru Sonucuna
2. Yazılı Sınav Sonucuna
3. Sözlü Sınav Sonucuna
4. Başarı Puanı\Sıralaması Sonucuna

**İtiraz Konusu** **:**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………