



**T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
Personel Daire Başkanlığı**

**ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ GÖREV SÜRESİ UZATIMI
FORMU**

Doküman No: KYS-FR/DB-
PER/16
İlk Yayın Tarihi: 27.07.2026
Rev. No/Tar.: 00/...
Sayfa: 1 / 1

Araştırma Görevlisi Görev Süresi Uzatımı Formu Ek'te yer almaktadır.

**ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ
GÖREV SÜRESİ UZATMA FORMU**

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİNİN	
Adı Soyadı	
Unvanı	
Fakülte/Yüksekokul/Enstitü	
Anabilim/Bilim Dalı	
İlk Görev Başladığınız Tarih	
Görev Süresinin Biteceği Tarih	

Sınav Adı	Sınav Tarihi	Sınav Notu
☐ KPDS		
☐ ÜDS		
☐ YÖKDİL		
☐ YDS, e-YDS		

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM DURUMU		
☐ Yüksek Lisans	☐ Doktora	☐ Yapmıyorum
(Yüksek Lisans veya Doktora yapıyorsanız aşağıdaki uygun kısmı doldurunuz.)		
a) Yüksek Lisans Eğitimi Bilgileri		
Üniversite		
Enstitü		
Anabilim/Bilim Dalı		
Durumu	☐ Ders Aşamasında ☐ Tez Aşamasında ☐ Tez Savunma Sınava Gireceğim ☐ Tamamladım	
b) Doktora Eğitimi Bilgileri		
Üniversite		
Enstitü		
Anabilim/Bilim Dalı		
Azami Sürenin Sona Ereceği Tarih		
Durumu	☐ Ders Aşamasında ☐ Tez Aşamasında ☐ Tez Savunma Sınava Gireceğim ☐ Tamamladım	

En Son Görev Uzatma Döneminden İtibaren Girdiğiniz Dersler ¹ (Araştırma Görevlisi ders veriyorsa dolduracak.)					
Dersin Kodu	Dersin Adı	Verildiği Program / Bölüm	Birinci Öğretim	İkinci Öğretim	Öğrenci Sayısı

ÖĞRENCİ DANIŞMANLIĞI BİLGİSİ	
Öğrenci Danışmanlığınız Var Mı?	☐ VAR ☐ YOK
Cevabınız VAR ise aşağıdaki kısmı doldurunuz.	
Bölüm Adı	Sınıf

¹ İhtiyaca göre satır eklemesi yapılabilir.

**ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ
GÖREV SÜRESİ UZATMA FORMU**

İDARİ GÖREV BİLGİSİ ¹		
İdari Göreviniz Var mı?	☐ VAR	☐ YOK
Cevabınız VAR ise aşağıdaki kısmı doldurunuz.		
İdari Görevin Adı	Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi

En son görev uzatma tarihinden itibaren yapmış olduğunuz yayın, makale, bilimsel faaliyetler ve katıldığınız konferans, seminer, kongre, panel ile ilgili aşağıdaki soruları cevaplayınız.

S/N	Soru	Cevabınız
1	En son görev uzatma döneminden itibaren uluslararası saygın indekslerde (SCI, SCI-Expanded, AHCI, ESCI) taranan dergilerde yayımlanmış makaleniz var mı? (<i>Impact faktörleri ve Quartile değerleri mutlaka belirtilecek.</i>)	☐ VAR ☐ YOK
Cevabınız VAR ise aşağıdaki kısımda sıra ile yazınız.		
...		
2	En son görev uzatma döneminden itibaren diğer uluslararası ve ulusal dergilerde yayımlanmış makaleniz var mı?	☐ VAR ☐ YOK
Cevabınız VAR ise aşağıdaki kısımda sıra ile yazınız.		
...		
3	En son görev uzatma döneminden itibaren sonuçlandırılmış kurum dışı fonlarca yürütülen projelerde görev aldınız mı?	☐ VAR ☐ YOK
Cevabınız VAR ise aşağıdaki kısımda sıra ile yazınız.		
...		
4	En son görev uzatma döneminden itibaren kongre, sempozyum, panel vb. bilimsel etkinliklere katıldınız mı?	☐ EVET ☐ HAYIR
Cevabınız EVET ise aşağıdaki kısımda sıra ile yazınız.		
...		

SOSYAL VE KÜLTÜREL FAALİYET BİLGİSİ	
En son görev uzatma tarihinden itibaren Üniversitemizin Sosyal ve Kültürel faaliyetlerinde görev aldınız mı?	☐ EVET ☐ HAYIR
Cevabınız EVET ise aşağıdaki kısımda sıra ile yazınız.	
...	

DİSİPLİN CEZA DURUM BİLGİSİ ¹	
En son görev uzatma tarihinden itibaren almış olduğunuz disiplin cezası var mı?	☐ VAR ☐ YOK
Cevabınız VAR ise aşağıdaki kısımda doldurunuz.	
Cezanın Türü	Cezanın Verildiği Tarihi

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, görev sürem 1 (bir) yıl süre ile uzatılması hususunda gereğini arz ederim. ... / ... / 20..

İmza
Adı Soyadı

¹ İhtiyaca göre satır eklemesi yapılabilir.

**ARAşTIRMA GÖREVLİSİ
GÖREV SÜRESİ UZATMA FORMU**

ANA BİLİM/BİLİM DALI BAřKANININ GÖRÜřÜ

Kiřinin ilgili yıl içerisinde akademik performansı ve idari süreçlerde vermiş olduğu katkılarla ilgili görüşünüzü açıklayınız.

GÖRÜřÜNÜZ

☐ OLUMLU ☐ OLUMSUZ

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

İmza

Anabilim/Bilim Dalı Başkanın Adı Soyadı

BÖLÜM BAřKANININ GÖRÜřÜ

Kiřinin ilgili yıl içerisinde akademik performansı ve idari süreçlerde vermiş olduğu katkılarla ilgili görüşünüzü açıklayınız.

GÖRÜřÜNÜZ

☐ OLUMLU ☐ OLUMSUZ

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

İmza

Bölüm Başkanın Adı Soyadı

DEKANIN / MÜDÜRÜN / GÖRÜřÜ

Kiřinin ilgili yıl içerisinde akademik performansı ve idari süreçlerde vermiş olduğu katkılarla ilgili görüşünüzü açıklayınız.

GÖRÜřÜNÜZ

☐ OLUMLU ☐ OLUMSUZ

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

İmza

Dekanın/Müdürün/Başkanın Adı Soyadı