



Doğu Akdeniz Üniversitesi **Kartvizit Talep
Formu**

AKADEMİK ÜNVAN (Lütfen Uygun Seçeneği İşaretleyin ^)

Prof. Dr. Dr. Diğer
Doç. Dr. Diğer Yoktur (Lütfen Belirtiniz)
Yrd. Doç. Dr.

POZİSYON (Lütfen Uygun Seçeneği İşaretleyin ^)

Rektör Öğretim Üyesi Genel Sekreter
Rektör Öğretim Görevlisi Müdür Şube
Yardımcısı Okutman Amiri Birim
Dekan Uzman Sorumlusu
Dekan Diğer
Yardımcısı
Bölüm Başkanı
Bölüm Başkan
Yardımcısı

POZİSYON AYRINTILAR (Lütfen BÜYÜK harf kullanınız)

Adı - Soyadı
Fakülte
Bölüm /
Yönetmel Birim
Ofis Tel Faks
Ev Tel Cep
e-posta

Gerekli **EK BİLGİ** (Lütfen BÜYÜK harf kullanınız)

RESMİ KULLANIM İÇİN
BİLGİ KONTROL EDİP ve ONAY VERENİN

Adı Tel
Soyadı İmza



Personel İşleri
Müdürlüğü
Personnel Office
Directorate

Kartvizit Talep Formu
Business Card Request
Form

Eastern Mediterranean University **Business Card Request
Form**

ACADEMIC TITLE (Please tick ^ relevant box)

Prof. Dr. Dr. Other
(Please State)

Assoc. Prof. Dr. None

Asst. Prof. Dr.

POSITION (Please tick ^ relevant box)

Rector Faculty Member General Secretary

Vice-Rector Senior Instructor Director

Dean Instructor Section Chief

Vice-Dean Specialist Unit Head

Chair

Vice-Chair Other
(Please State)

POSITION DETAILS (Please use clear CAPITAL letters)

Name & Surname

Faculty

Department /

Administrative Unit

Office Tel Fax

Home Tel Mobile

e-mail

ADDITIONAL DETAILS if required (Please use clear CAPITAL letters)

FOR OFFICIAL USE ONLY
INFORMATION CHECKED and APPROVED BY

Name Signature

Surname

Ext