Sayın ……………………,

Fakültemiz ……… bölümü……. Anabilim Dalı’nda görev yapmakta olan Prof. Dr./Doç.Dr./Dr. Öğr. Üyesi/Ar. Gör. ………….. (TC. No:….) hakkında, ….. tarihli tutanakta/şikayet/ihbar dilekçesi içeriği incelenerek ceza soruşturması açılmasına yer olup olmadığına ilişkin görüşünüzün 10 gün içinde Dekanlığımıza bildirilmesi hususunda;

Gereğini rica ederim.

Prof. Dr. ………..

Dekan