|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **dikeylogo** | **İKİZ GÖREVLENDİRME FORMU****( Görevi Devreden Dolduracaktır )** | **Sayfa No: ../..****Tarih :**  |

|  |
| --- |
| **Adı, Soyadı :**  |
| **Görevi :**  |
| **Birimi :**  |
| **Adres, Telefon No :**  |
| **Görevden Ayrılış Tarihi :**  |
| **Göreve Dönüş Tarihi :**  |
| **Görevi Devralan Personelin****Adı, Soyadı :** **Ünvanı :** **Birimi :**  |
| **İzindeyken Yapılacak İşler :**1.  |
|  **İMZA** |
|  |
| Uygun görüşle gereğini arz ederim.  | OLUR  |
| **Birim Amiri** | **Daire Amiri** |
| **Adı, Soyadı :** | **Adı, Soyadı :** |
| **Ünvanı :** | **Ünvanı :** |
| **Tarih :** | **Tarih :** |
| **İmzası :** | **İmzası :** |