|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 :** |