



**İKİZ GÖREVLENDİRME FORMU**  
(Görevi Devreden Dolduracaktır)

Tarih:

|  |  |
|--|--|
| Adı, Soyadı                                      |  |
| Görevi   |  |
| Birimi   |  |
| Adres, Telefon No                                |  |
| Görevden Ayrılış Tarihi                          |  |
| Göreve Dönüş Tarihi                              |  |
| <u>Görevi Devralan Personelin</u><br>Adı, Soyadı |  |
| Unvanı   |  |
| Birimi   |  |
| <b>İzindeyken Yapılacak İşler</b>                |  |
| <b>İMZA</b>                                      |  |

|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
| Uygun görüşle gereğini arz ederim. | OLUR               |
| <b>Birim Amiri</b>                 | <b>Daire Amiri</b> |
| Adı, Soyadı :                      | Adı, Soyadı :      |
| Unvanı :                           | Unvanı :           |
| Tarih :                            | Tarih :            |
| İmzası :                           | İmzası :           |