



ALİ CAVİT ÇELEBİOĞLU SİVİL HAVACILIK YÜKSEKOKULU
İKİZ GÖREVLENDİRME FORMU
(Görevi Devreden Tarafından Doldurulacak)

Doküman No: ST 11.2.1	Yürürlük Tarihi: 01.01.2014	Revizyon No/Tarih:
Adı Soyadı		
Görevi		
Birimi		
Adres, Telefon No		
Görevden Ayrılış Tarihi		
Göreve Dönüş Tarihi		
<u>Görevi Devralan Personelin</u>		
Adı Soyadı		
Unvanı		
Birimi		
İzindeyken Yapılacak İşler		
Görevi Devreden	Görevi Devralan	
Adı Soyadı	Adı Soyadı	
İmza	İmza	
Uygun Görüşle Arz Ederim	OLUR	
Birim Amiri	Daire Amiri	
Adı Soyadı		
Unvanı		
Tarih		
İmza		

SÜREÇLER	UNVANI	ADI - SOYADI	İMZA
Hazırlayan	Bilgisayar İşletmeni	Canan BÜYÜKŞAHİN	
Kontrol Eden	Yüksekokul Sekreteri	Özden ORÇUN	
Onaylayan	Müdür	Doç. Dr. İlhami YÜCEL	

