	AKSARAY ÜNİVERSİTESİ GÖREV DEVRALMA FORMU (Görevi Devralan Dolduracaktır.)	Doküman No	KYS-FRM-223
		İlk Yayın Tarihi	14.10.2022
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1/1

Adı Soyadı :	
Görevi :	
Birimi :	
Adres ve Telefon No :	
Görevi Devralma Tarihi :	
Görevi Devretme Tarihi :	
Yapılan İşler : **Yapılması Gereken İşler :** **İMZA**	

Uygun görüşle bilgilerinize arz ederim.	UYGUNDUR
Birim Amiri	**Daire Amiri**
Adı, Soyadı :	**Adı, Soyadı :**
Ünvanı :	**Ünvanı :**
Tarih :	**Tarih :**
İmzası :	**İmzası :**