	AKSARAY ÜNİVERSİTESİ GÖREV DEVRETME FORMU (Görevi Devreden Dolduracaktır.)	Doküman No	KYS-FRM-222
		İlk Yayın Tarihi	14.10.2022
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1/1

Adı, Soyadı :	
Görevi :	
Birimi :	
Adres, Telefon No :	
Görevden Ayrılış Tarihi :	
Göreve Dönüş Tarihi :	
Görevi Devralan Personelin **Adı, Soyadı** : **Ünvanı** : **Birimi** :	
İzindeyken Yapılacak İşler : **İMZA**	

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