|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **T.C.****MALATYA TURGUT ÖZAL ÜNİVERSİTESİ****Vekâlet (Dekan/Müdür) Formu** | Doküman No | **FR-** |
| İlk Yayın Tarihi |  |
| Revizyon Tarihi | **-** |
| Revizyon No | **-** |
| Sayfa | **1** |

Birim Adı Giriniz

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BİRİM YÖNETİCİSİNİN | Adı ve Soyadı | : |   |
| Kadro Unvanı | : |   |
| Görevi | : |   |
| Görevinden Ayrılış Nedeni | : |   |
| Görevinin Başında Olmayacağı Tarihler | : |   | - |   |
| Gerekçesi | : |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VEK. ED. YARDIMCININ | Adı ve Soyadı | : |   |
| Kadro Unvanı | : |   |
| Görevi | : |   |
| Vekâlet Edeceği Tarihler | : |   | - |   |

**REKTÖRLÜK MAKAMINA**

**(Personel Dairesi Başkanlığı)**

Yukarıda açıklanan nedenle belirtilen tarihler arasında görevimin başında olamayacağımdan dönüşüme kadar Fakültemiz Dekanlığına

yukarıda belirtilen Dekan Yardımcısı vekâlet edecektir.

 Bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  ………………………………………………. |
|  | Dekan/Müdür  |