SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ

………………………………………………

………/……../20….

Aşağıda belirtilen bilgiler doğrultusunda görevlendirmemin yapılmasını arz/rica ederim.

ADI SOYADI İMZA

|  |  |
| --- | --- |
| ADI VE SOYADI  UNVAN  GÖREVİ |  |
| KURUM SİCİLİ |  |
| GÖREVLENDİRMENİN YAPILACAĞI  TARİH / TARİHLER |  |
| GÖREVLENDİRILECEK GÜN SAYISI |  |
| GÖREVLENDİRME KONUSU |  |
| GİDİLECEK YER / YERLER |  |
| YERİNE VEKÂLET EDECEK |
| |  |  | | --- | --- | |  | OTOBÜS | |  | UÇAK | |  | RESMİ ARAÇ | |  | RESMİ ARAÇLA ANTALYA HAVA LİMANI | |  | SÜLEYMAN DEMİREL HAVA LİMANI |   ULAŞIMIN SAĞLANDIĞI ARAÇ ÇEŞİTLERİ | GÖREVLENDİRME ÇEŞİTLERİ   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | YOLLUKLU  YEVMİYELİ | |  | | YOLLUKSUZ  YEVMİYELİ | |  | | YOLLUKSUZ  YEVMİYESİZ | |  | | YOLLUKLU  YEVMİYESİZ | | DİĞER |  | | |