



ERZİNCAN ÜNİVERSİTESİ  
TURİZM VE OTELCİLİK MESLEK YÜKSEKOKULU

İKİZ GÖREVLENDİRME FORMU  
(Görev Devralan Tarafından Doldurulacak)

Adı Soyadı	
Görevi	
Birimi / Bölümü	
Adres	
Telefon Ev / Cep	
Görevi Devralma Tarihi	
Görevi Devretme Tarihi	
Yapılan İşler	
Yapılması Gereken İşler	
<b>Görevi Devreden İmza</b>	<b>Görevi Devir Alan İmza</b>
Uygun Görüşle Arz Ederim	OLUR
<b>Birim Amiri / Bölüm Başkanı</b>	<b>Müdür</b>
Adı, Soyadı :	Adı, Soyadı :
Unvanı :	Unvanı :
Tarih :	Tarih :
İmzası :	İmzası :