



T.C.
BİNGÖL ÜNİVERSİTESİ
Veteriner Fakültesi

VEKÂLET FORMU

Hizmetlerin zamanında, etkili, sürekli ve verimli olarak yürütülebilmesi için, personelin izinli, görevli ve raporlu olduğu ya da söz konusu iş unvanının boş bulunduğu durumlarda, göreve aşağıda belirtilen personel vekâlet edecektir.

VEKALET EDİLECEK İŞ UNVANI:				
ADI SOYADI:				
VEKÂLETİN NEDENİ:				
İZİN	GÖREV	GENEL	BOŞ İŞ UNVANI	RAPOR
VEKÂLETİN SÜRESİ:				
VEKÂLETİN YASAL DAYANAĞI:				
VEKÂLET EDENİN				
ADI SOYADI:		UNVANI:		
ADI SOYADI:		UNVANI:		

İmza
Adı Soyadı

.....

.././20..
Adı Soyadı
Görevi

OLUR
.././20..

İmza
Adı Soyadı
Unvanı