**VEKALET 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 vekalet edecektir.

|  |  |
| --- | --- |
| **VEKALET EDİLECEK İŞ UNVANI:** |  |
| ADI SOYADI: |  |
| VEKALETİN NEDENİ: | **O** İZİN  | **O** GÖREV  | **O** RAPOR |
| **O** GENEL  | **O** BOŞ İŞ UNVANI |
| VEKALETİN SÜRESİ: |  |
| VEKALETİN YASAL DAYANAĞI: |  |
| **VEKALET EDENİN** |
| ADI SOYADI: |  | UNVANI: |  |
| ADI SOYADI: |  | UNVANI: |  |

|  |
| --- |
| İmza |
| Adı Soyadı |
| Şube Müdürü |
| ../../20.. |

|  |
| --- |
| OLUR |
| ../../20.. |
| İmza |
| Adı Soyadı |
| Unvanı |