|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HYS OTOMASYONU KULLANICI VE YETKİLENDİRME FORMU** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Harcama Biriminin Adı** | :Meslek Yüksekokulu | | | | |
|  | | | | | |
| **Sisteme Giriş Yapmakla Yetkilendirilen ve Adına Şifre verilen Harcama Yetkilisinin** | | | | | |
| Ad Soyadı | :Mehmet YALÇIN | | | | |
| Unvanı | :Prof.Dr. | | | | |
| Kimlik No.su | : 54712377950 | | | | |
| E-Posta Adresi | :myalcin@ari.edu.tr | | | | |
|  | | | | | |
| **Sistemi Kullanan veya Kontrol Eden Gerçekleştirme Görevlisinin** | | | | | |
| Ad Soyadı | :Numan AKTAŞ | | | | |
| Unvanı | :Yüksekokul Sekreteri | | | | |
| E-Posta Adresi | : naktas@agri.edu.tr | | | | |
|  | | | | | |
| **Harcama Birimince Sistemi Kullanmakla Görevlendirilen Personelin** | | | | | |
| Ad Soyadı | :Abdulvehap KARATAŞ | | | | |
| Unvanı | :Tekniker | | | | |
| E-Posta Adresi | : vahapkaratas19@gmail.com | | | | |
|  | | | | | |
| Birimimizde uygulanmakta olan HYS sistemine ilişkin olarak yapılacak tüm işlemlerin doğruluğuna ait yönetici kontrolü yapacağımı ve görevden süreli veya süresiz ayrılmaları bildireceğimi kabul ve taahhüt ederim. | | | | | |
| **Harcama Yetkilisi** | | | | | |
| Ad Soyadı | :Prof.Dr.Mehmet YALÇIN | | | | |
| İmza | : | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

 **T.C.**

**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**