|  |
| --- |
| **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**