



T.C.
AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ
İÇ KONTROL SİSTEMİ FORMLAR

ÇALIŞAN ÖNERİ FORMU

ÖNERİ KONUSU:

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Öneri Sahibinin:

Adı Soyadı:

Birimi/Görevi:

e-posta:

Tarih:/...../20....

İmza:

Ek: