



**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
GÖREV DEVRİ FORMU**

GÖREVİN ADI		
GÖREVİN DEVİR SEBEBİ		<input type="checkbox"/> İzin <input type="checkbox"/> Emeklilik <input type="checkbox"/> İş Değişikliği <input type="checkbox"/> İş yoğunluğu(personel sıkıntısı) <input type="checkbox"/> İşten Ayrılma
GÖREVİN DEVRİ VE BİTİŞ TARİHİ		
GÖREVİN ÖNCELİK SEVİYESİ		<input type="checkbox"/> Yüksek <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Düşük
GÖREVİN NİTELİĞİ		<input type="checkbox"/> Mali <input type="checkbox"/> İdari
DEVREDİLEN GÖREVDEKİ YETKİ SINIRI		<input type="checkbox"/> İmza Yetkisi <input type="checkbox"/> Raporlama Yetkisi <input type="checkbox"/> Harcama Yetkisi
DEVREDİLEN GÖREVLERLE SON HAZIRLANAN RAPOR(yazı/evrak)		Tarihi: Konusu: Gönderilen Bölüm: Geldiği Bölüm:
GÖREV DEVRİNDE DEVREDİLEN EVRAK VARMI		<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
GÖREVİ DEVREDENİN		
GÖREVİ DEVRALANIN		
ADI SOYADI:		
Unvanı:		
İMZA:		
ONAYLAYANIN		
ADI SOYADI:		
Unvanı:		
İMZA:		
SIRA NO	TAMAMLANMAMIŞ İŞLER	AÇIKLAMA
1		
2		
3		
4		

GÖREVİ DEVREDENİN

ADI SOYADI:

Unvanı:

İMZA:

GÖREVİ DEVRALANIN

ADI SOYADI:

Unvanı:

İMZA:

ONAYLAYANIN

ADI SOYADI:

Unvanı:

İMZA: