Tarih : …/…/20..

Sayı :

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: | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| ..../…./20.. | |
|  | |
|  | |
|  | |
| OLUR | |
| …../…../20.. | |
|  | |
|  | |
|  | |

Not: Yıllık İzin Formunda vekalet verilmiş ve vekalet edecek kişinin imzası olması durumunda bu form kullanılmayacaktır.

Bu Form EBYS’de tanımlandığı şekilde kullanılacaktır. Islak imzalı olarak kullanılmayacaktır.