**ARAÇ İSTEYEN BİRİM : TARİH :**

**TELEFON NO :**

**GÖREV TARİHİ : HAREKET SAATİ :**

**ARACIN HAREKET YER :**

**GİDİLECEK YER :**

**GÖR. PERSONEL :**

**GÖREV TÜRÜ :**

**YOLCU SAYISI :**

**BEKLEME : VAR YOK SÜRE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İSTEK YAPAN** | **TEKLİF EDEN** | **OLUR** |
| **AD SOYAD İMZA** | **DEKAN/MÜDÜR/FAKÜLTE SEK./DAİRE BAŞK.** | **GENEL SEKRETER** |

* **İş bu form birim üst yazısı ile en az 5 (beş) iş gün öncesinden Genel Sekreterlik onayına sunulması ve ilgili birime teslim edilmesi gerekmektedir.**
* **Taşıt Belge Sıra No:**