T.C.

ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ

**İMZA YETKİ DEVRİ FORMU**

 AGÜ İmza Yetki Devri Formu imza yetkisini devreden yetkili tarafından doldurulup bir üst makamın onayından sonra ilgili birim tarafından muhafaza edilecektir.

|  |  |
| --- | --- |
| **YETKİYİ DEVREDENİN** |  |
| Adı Soyadı |  |
| Unvanı |  |
| İmzası |  |
| **YETKİYİ DEVRALANIN**  |  |
| **YETKİYİ DEVREDENİN** |  |
| Adı Soyadı |  |
| Unvanı |  |
| İmzası |  |
| **YETKİ DEVRİNİN KONUSU** | **AÇIKLAMA** |
| Mali |  |  |
| İdari |  |  |
| **YETKİ DEVRİNİN SÜRESİ** |  |
| **YETKİ DEVRİNİN YASAL DAYANAĞI** |  |
| **UYGUNDUR** |