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** | | |