

**T.C.**

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**ŞEHİRLER ARASI GÖREV ARAÇ TALEP FORMU**

Sayı: Tarih: ......../........./...........

Konu:

TALEP EDEN

|  |  |
| --- | --- |
| Birim Adı  |  |
| Sorumlu Kişi Adı Soyadı  |  |
| Araç Talep Gerekçesi |  |
| Görevin Tarihleri ve Saatleri |  |
| Görev Yeri ve Güzergâhı |  |
| Görevli gideceklerin sayısı ve İsim Listesi | Akademik ( ) İdari ( ) Öğrenci ( ) |
| Gerekçe :  | Talep SahibiBirim Yetkilisi  İmza |
|  (Bu Bölüm İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı Tarafından Doldurulacaktır.) |
|  Uygundur Uygun Değildir İptal Edildi ise Gerekçe: |
| Görevlendirme yapılmak üzere onaylarınıza arz olunur …/…/…..İ.M.İ.D | Olur …/…/…. |
| ARAÇ BİLGİLERİ (Bu Bölüm Ulaştırma birimi Tarafından Doldurulacaktır.) |
| Şoför Adı  | 1 |  | İmza |
| Şoför Adı  | 2 |  | İmza |
| Aracın Plakası |  |
| Hareket Yeri  |  |
| Güzergah |  |
| Çıkış Tarihi ve Saati |  ……/……/20  |  Saati ……/…… |
| Dönüş Tarihi ve Saati |  ……/……/20  |  Saati ……/…… |
| Çıkış Km. | ( ) |
| Dönüş Km. | ( ) |