**T.C.
ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**ŞEHİRİÇİ GÖREV ARAÇ TALEP FORMU**

**TALEP EDEN**

|  |  |
| --- | --- |
| Birim Adı |  |
| Araç Talep Gerekçesi |  |
| Görev Yeri ve Güzergâhı |  |
| Görevli Personelin Adı Soyadı. |  |
| Araç Talep Tarihi/Saati |  |
| Görevli Kişi/Kişiler |   |
|  Talep Sahibi |  ONAYİ.M.İ.D |
| (Bu Bölüm Şoför Tarafından Doldurulacaktır.) |
| Şoför Adı Soyadı  |  |
| Aracın Plakası  |  |
| Gidiş Saati |  |
| Dönüş Saati |  |
| Çıkış Kilometresi |  |
| Dönüş Kilometresi |  |
| İmza |  |

**NOT:**