|  |
| --- |
| **DEKANLIK MAKAMINA**    Aşağıda belirttiğim tarihlerde belirttiğim nedenlerden dolayı yerime vekaleten bakacak kişi aşağıda belirtilmiştir.  Bilgilerinize ve gereğini arz ederim. ……./……/20……      İMZA  **Vekalet Bırakacak Kişinin**  Adı Soyadı : -----------------------------------------------------------------------    Görevi : Bölüm Başkanı Anabilim Dalı Başkanı  Bölümü : -----------------------------------------------------------------------  Anabilim Dalı : -----------------------------------------------------------------------  Vekalet Tarihi/Tarihleri : ---------------------------------------------------------------------  Vekalet Nedeni : Yıllık İzin Hastalık İzni Mazeret İzni Görevlendirme      EBYS Vekaleti :Yapıldı |
| **Vekalet Edecek Kişi/Kişilerin**  Adı Soyadı :---------------------------------------------------------------  Kadrosu /Görevi : --------------------------------------------------------------  Vekalet Edeceği Görev : Bölüm Başkanı Anabilim Dalı Başkanı  Vekalet Başlangıç-Bitiş Tarihleri : |