|  |
| --- |
|  **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 :  |