



VEKALETEN ATAMA FORMU

...../.../...

Vekaleten Atama

Sayın,

..... tarihinden itibaren görevinden, görevine 6 ay süre ile vekaleten atanandığınızı bildirmek isteriz. 6 ay vekalet süreciniz sonunda değerlendirme yeniden değerlendirme sürecimiz olacaktır.

Başarılarınızın devamını dileriz.

Saygılarımızla,

İnsan Kaynakları Birimi

Eski Görev	
Eski Ünvan	
Vekaleten Atanan Görev	
Vekaleten Atanan Ünvan	

Tebliğ Alan Personel

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza