BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ

KORUMA VE GÜVENLİK ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ

NÖBET DEĞİŞİM FORMU

Aşağıda belirtilen tarihlerde nöbet görevimizi uygun görüldüğü takdirde karşılıklı olarak değiştirmek istiyoruz.

Gereğini arz ederiz.

|  |
| --- |
| Değişiklik sonucu tutacağımız günlerdeki nöbet görevi ile ilgili her türlü sorumluluğu alıyoruz.  TARİH: …../…../20…. TARİH: …../…../20….  PERSONELİN PERSONELİN  ADI-SOYADI: …………………………….. ADI-SOYADI:……………………………..    İMZA : ……………………………… İMZA : ……………………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NÖBET GÖREVİNİ DEĞİŞTİREN PERSONEL | | | |
| ADI-SOYADI |  | ADI-SOYADI |  |
| LİSTEDEKİ NÖBET TARİHİ VE SAATİ |  | LİSTEDEKİ NÖBET TARİHİ VE SAATİ |  |
| DEĞİŞİKLİK SONUCU TUTACAĞI NÖBET TARİHİ VE SAATİ |  | DEĞİŞİKLİK SONUCU TUTACAĞI NÖBET TARİHİ VE SAATİ |  |

UYGUNDUR

…… / …… / 20……