|  |
| --- |
| **T.C.****SİİRT ÜNİVERSİTESİ** **ÖĞRETME VE ÖĞRENME UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ****GÖREV TEBLİĞ FORMU** |
| **Göreve Başlayan Personelin;** |
| **Adı-Soyadı:** |  |
| **Görev Unvanı:** |  |
| **Sorumluluk Alanı:** |  |
| **Beceri ve Yetenekleri:** |  |
| **Müdür** **(Tebliğ Eden)** | **Adı ve Soyadı:****İmza :****Tarih :** |  |
| **Bu dokümanda açıklanan görev tanımını okudum. Görevimi burada belirtilen kapsamda yerine getirmeyi kabul ediyorum.** |
| **Göreve Başlayan Personel** **(Tebellüğ Eden)** | **Adı ve Soyadı:****İmza :****Tarih :** |  |