**İMZA SİRKÜLERİ**

....-….. …….. 20… tarihlerinde Fakülte Sekreterliği ve Gerçekleştirme Yetkililiği görevlerini yürütmek üzere görevlendirilen ………………………’ un tatbiki imzası aşağıda sunulmuştur.

Bilgilerine arz ederim.

**GERÇEKLEŞTİRME YETKİLİSİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vekâlet Edecek Kişi** | **Unvanı** | **İmza Tatbiki** |
|  |  |  |