|  |
| --- |
| **T.C.**  **KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ** |
|
| **HARCAMA YETKİLİSİ VE GERÇEKLEŞTİRME GÖREVLİSİ FORMU** |
|
|



\*Aşağıdaki tabloları doldurduktan sonra çıktı alarak ilgili alanları imzalayınız, sonrasında tarayarak dilekçe ekine ekleyiniz.

1. **HARCAMA YETKİLİSİ (ASIL)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proje No** |  |
| **Proje Türü** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Ünvanı Adı Soyadı** |  |
| **Görev Yaptığı Birim** |  |
| **Cep Tel.** |  |
| **E-Posta** |  |

1. **Tatbiki İmza 2. Tatbiki İmza 3. Tatbiki İmza**

**B- GERÇEKLEŞTİRME GÖREVLİSİ (ASIL)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proje No** |  |
| **Proje Türü** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Ünvanı Adı Soyadı** |  |
| **Görev Yaptığı Birim** |  |
| **Cep Tel.** |  |
| **E-Posta** |  |

1. **Tatbiki İmza 2. Tatbiki İmza 3. Tatbiki İmza**