**Mesai Harici Görevlendirme Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Görevli Personel Adı-Soyadı-Görevi/Ünvanı**………………………………………….. | **Görevin Başladığı Tarih ve Saat**...................................................................... |
| **Görevli Olduğu Birim**……………………………………… | **Görevin Bittiği Tarih ve Saat**……………………………………………… |
| **Yapılacak Görev ve Yer**…………………………………………… | **Görevlendiren Birim Amiri Adı-Soyadı****İmza**……………………………………………… |

Not:Mesai harici yaptırılacak fazla çalışmanın her sekiz saatine karşılık bir gün izin kullanacağım.

**.…/.…/2015** Personel /İmza ………………..

**Görev Tamamlanmıştır.** Birim Amiri İmza …………………….

TOB.42.İLM.İKS.FRM.00/12 Revizyon No :

 Revizyon Tarihi :

**T.C.**

**KONYA VALİLİĞİ**

**İl Gıda Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğü**

**Mesai Harici Görevlendirme Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Görevli Personel Adı-Soyadı-Görevi/Ünvanı**………………………………………….. | **Görevin Başladığı Tarih ve Saat**...................................................................... |
| **Görevli Olduğu Birim**……………………………………… | **Görevin Bittiği Tarih ve Saat**……………………………………………… |
| **Yapılacak Görev ve Yer**…………………………………………… | **Görevlendiren Birim Amiri Adı-Soyadı****İmza**……………………………………………… |

Not:Mesai harici yaptırılacak fazla çalışmanın her sekiz saatine karşılık bir gün izin kullanacağım.

**.…/.…/2015** Personel /İmza ………………..

**Görev Tamamlanmıştır.** Birim Amiri İmza …………………….