|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Tarih: …/…/…. | |
| *(Bu bölüm araç talep eden birim tarafından doldurulacaktır.)* | | | |
| Araç Talep Edenin Adı Soyadı | |  | |
| Görev Yeri/Görevi | |  | |
| Cep Telefonu Numarası | |  | |
| Güzergâh | |  | |
| Görevin Mahiyeti | |  | |
| Tarih/Gidiş Dönüş Saati | |  | |
| Taşınacak Personel Sayısı | |  | |
| Taşınacak Malzeme Miktarı | |  | |
|  | |  | |
| Açıklama | |
|  | |
| **Talep Edenin Unvanı/Adı Soyadı/İmzası** | | | |
| (İmza) | | | |
| **Koruma ve Güvenlik Direktörü** | | **Genel Sekreter** | |
| **Adı Soyadı** | | **Adı Soyadı** | |
| (İmza) | | (İmza) | |
| **Rektör** | | | |
| **Adı Soyadı** | | | |
| (İmza) | | | |
| **ARAÇ GÖREV FORMU** | | | |
| *(Bu bölüm onaydan sonra Koruma ve Güvenlik Direktörlüğünce doldurulacaktır.)* | | | |
| Görevin Mahiyeti | |  | |
| Tarih ve Saat | |  | |
| Güzergâh | |  | |
| Aracın Cinsi | |  | |
| Aracın Plakası | |  | |
| Artan/Ücretli | |  | |
| Şoförün Adı Soyadı | |  | |
| Şoförün İmzası | |  | |
| **Firma Yetkilisi** | **Servis Sorumlusu** | **Hizmet Alan** | **Koruma ve Güvenlik Direktörü** |
| **Adı Soyadı** | **Adı Soyadı** | **Adı Soyadı** | **Adı Soyadı** |
|  |  |  |  |
| (İmza) | (İmza) | (İmza) | (İmza) |