****

**T.C.**

**TRABZON ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı**

**TEBLİĞ/TEBELLÜĞ BELGESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tebliğ Edenin Adı Soyadı ve Görevi | ……………………………………………….. | Bilgisayar İşletmeni |
| Yazıyı Gönderen Makam | Trabzon Üniversitesi Sağlık,Kültür ve Spor DaireBaşkanlığı |
| Tebliğ Yazısının Tarihi ve No’su | …………………………….. | ………………………………… |
| Yazının/Tebliğin Konusu | …………………………………………………………… |

Personel Daire Başkanlığının düzenlemiş olduğu Personel kimliğimi teslim aldım.

 **TEBLİĞ EDEN** **TEBELLÜĞ EDENLER**

 (İdare Yetkilisi) **Adı Soyadı Tarihi İmza**

………………………………….

|  |
| --- |
| ……………………… …/.../2019 |
| ……………………… …/.../2019 |
| ……………………… …/.../2019 |
| ……………………… …/.../2019 |
| ……………………… …/.../2019 |
| ……………………… …/.../2019 |
| ……………………… …/.../2019 |
| ……………………… …/.../2019 |
| ……………………… …/.../2019 |
| ……………………… …/.../2019 |

 Bilgisayar İşletmeni