...... /...... / 20...

YETKİ DEĞİŞİKLİĞİ FORMU

 Aşağıda bilgilerini vermiş olduğum kişi veya kişilerin .................................................. biriminden, ...................................... birimine geçişi olmuştur. Bununla ilgili HBYS deki yetkilerin ve ilgili kapı geçiş yetkilerinin değiştirilmesi uygundur.

 Yetkili Birim Onay

 İmza

|  |  |
| --- | --- |
| Yetki Değişikliği Yapılacak Personel Adı: |  |
|  |  |
|  |  |
|   |  |
|  |  |
|  |  |
| Personelin Birim Değişiklik Tarihi |  |
| Eski Birim |  |
| Yeni Birim |  |
| Yetki Değişikliğinin Yapıldığı Tarih |  |
| İşlem Yapan Bilgi İşlem Personeli | İsim İmza |