

İSTEK SERVİS EĞİTİM TİCARET A.Ş.

FAZLA ÇALIŞMA TALEP FORMU

Ad - Soyad	
Fak.-Enst.-YO / Bölüm veya Bağlı Bulunduğu Birim	
Fazla Çalışma Yapılacak Gün / Saat	
Fazla Çalışmada Yapılacak İşler	

Fazla Çalışma Talep Eden Personel ;

Adı – Soyadı :

İmza :

Tarih :

Onaylayan Birim Yöneticisi ;

Adı – Soyadı :

İmza :

Tarih :

Genel Sekreter ;

Adı – Soyadı :

İmza :

Tarih :