**T.C.   
ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**ŞEHİRİÇİ GÖREV ARAÇ TALEP FORMU**

**TALEP EDEN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Birim Adı | |  | | |
| Araç Talep Gerekçesi | |  | | |
| Görev Yeri ve Güzergâhı | |  | | |
| Görevli Personelin Adı Soyadı. | |  | | |
| Araç Talep Tarihi/Saati | |  | | |
| Görevli Kişi/Kişiler | | |  | |
| Talep Sahibi | | | | ONAY  İ.M.İ.D |
| (Bu Bölüm Şoför Tarafından Doldurulacaktır.) | | | | |
| Şoför Adı Soyadı |  | | | |
| Aracın Plakası |  | | | |
| Gidiş Saati |  | | | |
| Dönüş Saati |  | | | |
| Çıkış Kilometresi |  | | | |
| Dönüş Kilometresi |  | | | |
| İmza |  | | | |

**NOT:**