

ARAZİ ARACI GÖREVLENDİRME FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **Çalışma Konusu:** |  |
| **Hedef Bölge Adres:***(İl, İlçe, Semt/köy)* |  |
| **Araç İçi Personel İsimleri:***(Ünvan, Ad, Soyad)* | ---- |
| **Çıkış Tarihi :****Depo durumu :****Aracın Km’si :****HGS drumu :** | ….. / ….. / …..…………………… km………… TL |
| **Dönüş Tarihi :** **Depo durumu :****Aracın Km’si :****HGS drumu :** | ….. / ….. / …..…………………… km………… TL |
| **NOTLAR***(Bakım, Kaza, Sorun, Şikayet, Öneri vs.)* | **-****-****-****-** |

Sorumlunun;

Ünvan/Adı/Soyadı: ……………..…………………………… Formu doldurma tarihi: …. / ….. / 20…

TC No: ……………..…………

Okul No: ……………..…………

Sürücü Belge No: ……………..…………

İmza :

Kontrol ve Onay;

Ünvan/Adı/Soyadı: ……………..…………………………… Kontrol tarihi: …. / ….. / 20…

İmza :