MUHASEBE YETKİLİSİ MUTEMEDİ

OLARAK GÖREVLENDİRİLECEK PERSONELE AİT KURUM BİLGİLERİ VE

TATBİKİ İMZA ÖRNEĞİ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | Unvanı/Kurum Sicil No | Görev Yeri | TC No | Tatbiki İmza |
|  |  |  |  |  |