|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Birim Kodu** | 39.10.0.1- (…………) …………………………………………………………………… | | | |
| **Birim Adı** | Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi (…………………………………………..……) | | | |
|  | **Yetki Verilecek Kişi** | | | **Yetkisi İptal Edilecek Kişi** |
| **T.C. Kimlik No** |  | | |  |
| **Adı Soyadı Unvanı** |  | | |  |
| **Cep Telefonu Numarası** |  | | |  |
| **E-Posta Adresi** |  | | |  |
| **Tatbiki İmzası (iki kez):** |  |  | |  |
| **SİSTEMİN ADI** | **TANIMLANACAK ROL** | | | |
| **MYSV2 SİSTEMİ:** | Harcama Yetkilisi Kullanıcısı | | ( ) | |
|  | Gerçekleştirme Görevlisi Kullanıcısı | | ( ) | |
|  | Veri Giriş Görevlisi Kullanıcısı | | ( ) | |
| **KBS SİSTEMİ:** | Harcama Yetkilisi Kullanıcısı | | ( ) | |
| **Maaş Modülü** | Gerçekleştirme Görevlisi Kullanıcısı | | ( ) | |
|  | Gerçekleştirme Görevlisi (Maaş Mutemedi) | | ( ) | |
| **Ek Ders Modülü** | Harcama Yetkilisi Kullanıcısı | | ( ) | |
|  | Gerçekleştirme Görevlisi | | ( ) | |
|  | Gerçekleştirme Görevlisi (Mutemed) | | ( ) | |
| **Taşınır Kayıt ve Yönetim Sistemi Modülü** | Taşınır Kayıt Yetkilisi | | ( ) | |
| Taşınır Kontrol Yetkilisi | | ( ) | |
| **Formu Hazırlayan Personelin** |  | | | **BİRİM YETKİLİSİNİN** |
| **Adı Soyadı** |  | | | Adı Soyadı |
| **Telefon No. / Varsa Dahili No** |  | | | İmzası |
|  |  |  | | .../…/20.. |
| ÖNEMLİ: Bu form: Mali Yılın Başında Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına bildirilen Harcama Yetkilisi ve Gerçekleştirme Görevlilerinin, geçici görev, ücretsiz izin, rapor gibi nedenlerle görevleri başında olmadıklarında yerlerine vekalet edeceklerin yetkilendirilmesi gerekiyor ise düzenlenecektir. Diğer personeller için ise görev değişikliği yapıldığı zaman doldurulup gönderilmelidir. Formdaki bilgilerin eksik veya hatalı olması durumunda yetkilendirme yapılamamaktadır. Bilgi İçin Dahili: 1136 | | | | |