|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **…………………………İLÇE GIDA TARIM VE HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜ TAŞIT GÖREV EMRİ** | | | | | | | | | | | | | |
| **DÜZENLEME TARİHİ:** | |  | | **GÖREV TARİHİ:** | | | |  | | | | **SIRA NO:** |  |
| **GÖREVLİ PERSONELİN ADI VE SOYADI** | | | | **ÜNVANI** | | | **GÖREVLİ PERSONELİN ADI VE SOYADI** | | | | | | **ÜNVANI** |
|  | | | |  | | |  | | | | | |  |
|  | | | |  | | |  | | | | | |  |
|  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| **GÖREVİN TÜRÜ** | |  | | | | | | | | | | | |
| **GİDECEĞİ YERLER** | |  | | | | | | | | | | | |
| **PLAKA NO** | | **ÇIKIŞ SAATİ** | | **ÇIKIŞ KM.** | | | | | |  | **DÖNÜŞ SAATİ** | **DÖNÜŞ KM.** | |
|  | |  | |  | | | | | | |  |  | |
| **SÜRÜCÜNÜN ADI VE SOYADI** | | | |  | | | | | | | İ**MZASI** |  | |
|
| İMZA İLÇE MÜDÜRÜ | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
| 1- Taşıt Görev Emri iki nüsha doldurulacaktır. | | | | | | | | | | | | | |
| 2-Personel ve görev yerlerine sonradan ilave yapılmaması için İlçe müdürünce sonlandırılacaktır. | | | | | | | | | | | | | |
| 3- Araçta arıza oluşması halinde olay yerinden ayrılmadan ilgili telefon numaraları aranacak ve talimatlar yerine getirilecektir. | | | | | | | | | | | | | |
| 4- Taşıt sürücüleri ve Atölye Sorumlusu taşıtları çıkış ve dönüşlerinde kontrol ederek teslim alıp, teslim edeceklerdir. | | | | | | | | | | | | | |
| **GÖREV DÖNÜŞ FAALİYET RAPORU** | | | | | | | | | | | | | |
| …………………………………………. İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNE | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |
| **EKİP BAŞKANI** | | | | | | **İLÇE MÜDÜRÜ** | | | | | | | |
| Adı Soyadı | | | | Ünvanı | | Adı Soyadı | | | | | | | İmza |
|  | | | |  | |  | | | | | | |  |
| İmza : | | | | Arz ederim. | | Tarih: | | | Görülmüştür. | | | |
|  | | |
| 1-Ekip başkanınca görev dönüşünde faaliyet raporuna yapılan çalışma özetlenerek el yazısı ile doldurulacaktır. 2-İlçe Müdürünce imzalandıktan sonra dosyasına kaldırılacaktır. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |