	Görev Dağılım Formu	**Doküman No:**	MÜH.FR.0025
		Yayın Tarihi:	20.07.2022
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	
		Sayfa:	1/

Birim Adı:

Sıra No	Adı Soyadı	Görevi	Bağlı olduğu Birim Yöneticisi	Yerine Görev Yapacak Personel Adı Soyadı

HAZIRLAYAN ...../...../..... İMZA	**ONAYLAYAN** ...../...../..... İMZA