|  |
| --- |
| **Tanımlanacak Konsolide Görevlisi veya Taşınır Kayıt ve Kontrol Yetkilisine Ait Bilgiler** |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Birimi** |  |
| **Unvanı** |  |
| **Sicil Numarası** |  |
| **Kullanıcı Kodu\*** |  |
| **Yetkili Olduğu Muhasebe ve Harcama Birimi Kodu** |  |
| **Ambar Adı ve Kodu** |  |
| **Yetki Tipi (Konsolide Görev – T.K.K.Y.)** |  |
| **İletişim** **Bilgileri** | **İş Telefonu** | ( )  |
| **Cep Telefonu** | ( )  |
| **E-Posta Adresi** | ………………………………………………@tarim.gov.tr |
| **Değişiklik Nedeni** |  |
| **Görevlendirme Oluru Tarih ve Sayısı** |  |
| **Göreve Başlama Tarihi** |  |
| **Taşınır İşlem Yetkisi İptal Edilecek Görevlinin Adı ve Soyadı** |  |

**O N A Y**

…. / …. / 20…

İmza

Adı Soyadı

Unvanı