



ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
OTOMASYON GELİRİ TESLİM FORMU

| S.N. | Otomasyon Birimleri | Görevlinin Adı Soyadı | Gelir Tutarı | Görevlinin İmzası | Öğle |
|--------|--------------------------------------|-----------------------|--------------|-------------------|-------|
| | | | | | Akşam |
| 1 | Rektörlük | | | | |
| 2 | Merkez Personel | | | | |
| 3 | Merkez Öğrenci | | | | |
| 4 | İlahiyat Fakültesi | | | | |
| 5 | İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi | | | | |
| 6 | Sağlık Meslek Yüksek Okulu | | | | |
| 7 | Öğrenci Sosy.Mrk.Personel | | | | |
| 8 | Öğrenci Sosy.Mrk.Öğrenci | | | | |
| 9 | Eğitim Fakültesi | | | | |
| Toplam | | | | | |

Ek: Ad. Pos cihazı dökümü

TESLİM ALAN