|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TALEP EDENİN**  |  |  |
| Şubesi  | **:** |  |
| Görevi/Unvanı | **:** |  |
| Adı | **:** |  |
| Soyadı | **:** |  |
| Konu | **:** |  |
| **ÇALIŞMANIN YAPILACAĞI** |  |  |
| Bina/Tesis | **:** |  |
| Tarihler  | **:** | ……/……/20 ……/……/20 |
| Saatler | **:** |  |
| İmza | **:** |  |

**Not: Bu form doldurulduktan sonra özel güvenlik birimine verilecektir**.

 Mesai dışı çalışma izin talebi tarafımızca uygun görülmüştür.

**……./……/20**

**Şube Müdürü**