

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****KARADENİZ
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**
Sağlık Bilimleri Fakültesi**SBF****İMZA YETKİSİ DEVRİ FORMU**

Dok. Kodu: İK. FR. 00

Yay. Tar: 18.04.2025

Revizyon No:

Rev. Tar: 17.04.2025

Sayfa Sayısı: 01

YETKİYİ DEVREDEN

Adı Soyadı

Bahittin KAHVECİ

Unvanı

Prof. Dr.

Görevi

Dekan

İmzası

YETKİYİ DEVRELEN

Adı Soyadı

Abdullah Bora ÖZKARA

Unvanı

Prof. Dr.

Görevi

Dekan Yardımcısı

İmzası

YETKİ DEVİRİNİN KONUSU

Akademik ve idari personelin yıllık izin ve sağlık raporlarının Rektörlük Makamına iletilmesine ilişkin imza yetkisi

Yetki Devrinin Süresi

17 Nisan 2025 - 24 Ekim 2027

Yetki Devrinin Yasal Dayanağı

5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu, Madde 7-8-11-31-32

Prof. Dr. Bahittin KAHVECİ
Dekan