**BARTIN ÜNİVERSİTESİ**

**PROJE VE TEKNOLOJİ OFİSİ GENEL KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

………………. Nolu ………………………..isimli ………………….. Projesi kapsamında gerçekleştirilecek olan alımlarda Muayene Kabul Komisyonu olarak aşağıda tatbiki imzası bulunan personeller görevlendirilmiştir.

 Bilgilerinize arz ederim.

 …/…/………..

 Proje Yürütücüsü

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **Unvanı** | **Tatbiki İmzası** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |