



**PERSONEL TAŞIMA SERVİSİ
KULLANICI TAAHHÜTNAMESİ
FORMU**

Doküman No	İMD.FR.015
İlk Yayın Tarihi	01.01.2019
Revizyon Tarihi	06.05.2019
Revizyon No	01
Sayfa	1/1

ADI SOYADI	
UNVANI	
KURUM SİCİL NO	
BİRİM	
ADRES	

İzinli günlerim ve resmi tatiller haricinde personel servisini hizmet alım sözleşmesi süresince kullanacağımı taahhüt ederim.

Tarih / İmza

Birim Yöneticisi

Onay