

**VEFAT DUYURU FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| İLGİLİ PERSONELİN | | | | |
| Adı Soyadı |  | | | |
| Unvanı |  | | | |
| Birimi |  | | | |
| Bölümü |  | | | |
| GSM |  | | | |
| VEFAT EDEN KİŞİNİN | | | | |
| Adı Soyadı |  | | | |
| Yakınlığı |  | | | |
| Cenazenin  Kalkacağı Yer |  | | | |
| Tarih ve Saati |  | | | |
| Caminin Adı |  | | | |
| Namaz Vakti | |  | | --- | |  | | **Öğlen Namazı** | |  | | --- | |  | | **İkindi Namazı** |
| BİLGİYİ VEREN KİŞİNİN | | | | |
| Adı Soyadı |  | | | |
| Unvanı |  | | | |
| Birimi |  | | | |
| Dahili |  | | | |
|  | | | | |
| Varsa Aracın Kalkacağı Yer / Saat |  | | | |
|  | | | | |

Yukarıda ayrıntıları verilen duyurunun Üniversitemiz personeline e-posta yoluyla duyurulmasını arz/rica ederim.

**Açıklamalar**

* Kurum personeli ve kurum personelinin birinci derece yakınlarının **(anne, baba, eş, çocuk, kayınvalide, kayınpeder)** vefat duyuruları yapılmaktadır.

* Alanların eksiksiz bir şekilde doldurulması zorunludur. Eksik bilgi verilmesi **VEFAT** duyurusu ile ilgili yanlış bilgilendirme yapılmasına sebep olacaktır.
* Formu eksiksiz doldurduktan sonra [**bilgi@sakarya.edu.tr**](mailto:bilgi@sakarya.edu.tr) adresine iletiniz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TALEP EDEN**  Adı Soyadı, İmza | **TESLİM ALAN**  Adı Soyadı, İmza | **UYGUNDUR**  **Öğr. Gör. S. Nilüfer PEKŞEN**  **İletişim Koordinatörü** |