|  |  |
| --- | --- |
| A K A D E M İ K P E R S O N E L İ N | |
| GÖREV YERİ |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **ÜNVANI / KURUM SİCİL NUMARASI** |  |
| **İZİN TÜRÜ** | **Zorunlu :**  **YILLIK MAZERET**  **Takdire Bağlı:** |
| **İZİN HAKKI** | **Geçen Yıldan: Bu Yıldan: TOPLAM:** |
| **KULLANILMAK İSTENEN İZİN SÜRESİ** | **YILLIK İZİN: MAZERET İZNİ: -** |
| **MAZERET İZNİ SEBEBİ\*** |  |
| **İZİN BAŞ. / BİTİŞ TARİHLERİ** |  |
| **İZİN DÖNÜŞÜ GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ** |  |
| **İZNİNİ GEÇİRECEĞİ ADRES** |  |
| **KALAN İZİN SÜRESİ** | **Geçen Yıldan: Bu Yıldan: TOPLAM:** |
| **İLGİLİ TARİHLERDE YUKARIDA ADIGEÇENİN GÖREV SORUMLULUĞUNU ALIYORUM** | **Adı Soyadı İmza** |
| **Yukarıda belirtilen tarihlerde izinli sayılmam hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.**    **TARİH İMZA**  **İlgilinin yukarıda belirtilen tarihlerde (Yıllık/Mazeret) izin kullanmasında sakınca bulunmamaktadır.**  **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI BÖLÜM BAŞKANLIĞI**  **UYGUNDUR UYGUNDUR**      **DEKAN**  **ONAY**  Not: Mazeret izni taleplerinde; mazeret izni sebebi kısmının doldurulması zorunludur. | |