|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ**  Personel Daire Başkanlığı  **İZİN FORMU** | | | | |
| **P E R S O N E L İ N** | | | | | |
| **GÖREV YERİ / İŞE GİRİŞ TARİHİ** | | **/** | | | |
| **T.C. KİMLİK NO / ADI SOYADI** | | **/** | | | |
| **ÜNVANI / KURUM SİCİL NUMARASI** | | **/** | | | |
| **İZİN TÜRÜ** | | **YILLIK** | **MAZERET** | **Zorunlu :**  **Takdire Bağlı:** |  |
| **İZİN HAKKI** | | **20.. :** | **20…:** | **TOPLAM:** |  |
| **KULLANILMAK İSTENEN İZİN SÜRESİ** | | **YILLIK İZİN:** | **MAZERET İZNİ:** | |  |
| **MAZERET İZİNİ SEBEBİ\*** | |  | | | |
| **İZİN BAŞ. / BİTİŞ TARİHLERİ** | |  | | | |
| **İZİN DÖNÜŞÜ GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ** | |  | | | |
| **İZİNİ GEÇİRECEĞİ ADRES / TELEFON NO** | |  | | | |
| **TALEP EDİLEN ÜCRETSİZ YOL İZNİ (İŞÇİLER İÇİN)** | |  | | | |
| **KALAN İZİN SÜRESİ** | | **20…:** | **20….:** | **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.**  **BİRİM YETKİLİSİ BİRİM AMİRİ**  **UYGUNDUR ONAY**  Not: Mazeret izini taleplerinde; mazeret izini sebebi kısmının doldurulması zorunludur. | | | | | |

**İÜ/PDB/FR-018/Rev.01/25.09.2019**