|  |  |
| --- | --- |
|  | **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**