|  |
| --- |
| P E R S O N E L İ N |
| GÖREV YERİ  |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **ÜNVANI / KURUM SİCİL NUMARASI** |  |
| **İZİN TÜRÜ** | **Zorunlu :** **YILLIK MAZERET** X**TakdireBağlı:**  |
| **İZİN HAKKI** | **2017 : 2018: TOPLAM:**  |
| **KULLANILMAK İSTENEN İZİN SÜRESİ** |  **YILLIK İZİN: MAZERET İZNİ:**  |
| **MAZERET İZİNİ SEBEBİ\*** |  |
| **İZİN BAŞ. / BİTİŞ TARİHLERİ** |  |
| **İZİN DÖNÜŞÜ GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ**  |  |
| **İZİNİ GEÇİRECEĞİ ADRES** |  |
| **KALAN İZİN SÜRESİ**  | **2017: 2018: 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 tarihlerdeYıllık/Mazeret izin kullanmasında sakınca bulunmamaktadır.** **BİRİM YETKİLİSİ BİRİM AMİRİ** **Şef Fakülte Sekreteri Dekan** **UYGUNDUR UYGUNDUR ONAY**Not: Mazeret izini taleplerinde; mazeret izini sebebi kısmının doldurulması zorunludur. |