|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı :  | Kadro Unvanı :  |
| Kurum Sicil No :  | Görev Yeri :  |
| T.C.No :  |  |
| İzin Süresi :  | Yol İzni : |
| İzne Başladığı Tarih: | İznin Bitiş Tarihi :  |
| İzin Nedeni : Yıllık İzin Mazeret İzni Hastalık veya Refakat İzni  |
| İzinde Bulunacağı |
| Adres ve Tel No : |
| İzin Hakkı : |

Yukarıda belirtilen süre içinde izinli sayılmam için gereğini arz ederim.

 Tarih:

 İmza :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Adı geçenin …/…/2... - …/…/2... tarihleri arasında iznini kullanmasında sakınca yoktur. (İzin verecek Fakülte Sekreteri)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Adı ve Soyadı  | : |  |
|  Unvanı  | : |  |
|  Tarih  | : |  |
|  İmza  | : |  |

…/…/2... (İzin verecek Dekan) Adı ve SoyadıÜnvanı |