|  |
| --- |
| **İZİN TALEP FORMU** |
| İzin Türü |
| **Yıllık** | **Mazeret** | **Hastalık** |
| Yurt İçi [ ]  Yurt Dışı **[ ]**  | Ölüm [ ]  Doğum [ ]  Evlilik [ ]  Diğer [ ]  | [ ]  | Rapor |
| Yurt Dışında Bulunacağı Tarih Aralığı |       /       |  |  |
| Adı Soyadı |       |
| Sicil Numarası |       |
| Görevi |       |
| Görev Yeri |       |
| İznin Başlama Tarihi |       | İzin Süresi:        |
| İznin Bitiş Tarihi (İşe Başlama Tarihi) |       |  |
| İzindeki Adresi veTel. No. |       |
| İstemde Bulunanın İmzası ve Talep Tarihi | ...............................................(İmza) |       |
| İzinli olduğum tarihlerdeki görevlerimi aşağıda Ünvanı, Adı Soyadı ve İmzası bulunan yürütecektir. |
| (Ünvanı, Adı Soyadı, İmzası)      | (Ünvanı, Adı Soyadı, İmzası)      |
| **Açıklama:** .......... |
| Onay     Müdür/ Müdür Vekili |
| İzin Durumu (İnsan Kaynakları Müdürlüğü’nce doldurulacaktır.) |       İş Günü İzni  |   |  | ………………………………………….İmza |
| İzin Talebi Uygundur |
| **Tarih :**      . **SAYI :** **KONU:** İzin DönüşüREKTÖRLÜK MAKAMINA      /       / 20     tarihinden itibaren       gün yıllık / mazeret / hastalık iznini kullanan ……………………………………………….………… izninin bitimini izleyen       /       / 20      tarihinde görevine başlamıştır. Bilgilerinize saygılarımla arz ederim. Birim Müdürü/Birim Müdür V. Adı/Soyadı:       İmza: |