|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 Dönüşü REKTÖRLÜK 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: | | | | | | | | | | | | | |