|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | | **Görev Unvanı** | **Kurum Sicil No** |
|  | |  |  |
| **Toplam İzin Süresi:** …… gün | | **İzin Başlama Tarihi** | **İzin Bitiş Tarihi** |
| **Önceki Yıl**  …. Gün | **Cari Yıl**  ….. Gün | **…../…../20….** | **…../…../20….** |
| **İzni Kullanacağı Adres:** | | | |
| **İzin Türü :** | | | |
| **……………..……./Dekanlık / Müdürlük / Genel Sekreterlik / Daire Başkanlığına,**  …./…../20…. tarihinden itibaren ….. gün süreyle ……… iznimi kullanmak istiyorum.  Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. .…./…./20….    Adı Soyadı  İmza  …./…./20….  Uygun görüşle arz ederim.  **İmza**  **Daire Bşk. / Şube Müd. / Fakülte – Yüksekokul – Enstitü Sekreteri**  **OLUR**  **…./…./20….**  **İmza**  **Rektör / Dekan / Müdür / Genel Sekreter / Daire Başkanı** | | | |

\*Babalık, ölüm vb. mazeret izni kullanacak personel ilgili belgeyi eklemek zorundadır.