|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No.** | **:** |  | | | |
| **Adı ve Soyadı** | **:** |  | | | |
| **Kurum Sicil No** | **:** |  | | | |
| **Kadro Unvanı** | **:** |  | | | |
| **Görev Yeri** | **:** |  | | | |
| **İzin Başladığı Tarih** | **:** |  | | | |
| **Göreve Başladığı Tarih** | **:** |  | | | |
| **İzin Süresi** | **:** | **…….. Gün** | | **…….. Yol İzni** | |
| **İzin Nedeni** | **:** | **Yıllık İzin** | | **Mazeret İzni** | |
| **Yıllık İzin Durumu** | **:** | **Toplam İzin Hakkı** | **Toplam İzin Süresi** | | **Kalan İzin Süresi** |
| 20….. / 20… Yılları | ………………… | | ……………… |
| **İzinde Bulunacağı Adres ve İletişim No** | **:** |  | | | |

Yukarıda belirtilen süre içinde 2914 s. Kanunun 20.maddesi ile 657 s. Kanunun 102. ve 103. maddeleri uyarınca izinli sayılmam için gereğini arz ederim. …/…/2020

Adı ve Soyadı

İmza

**İzne ayrılmasında sakınca yoktur.(A. Dalı Başkanı)**  **İzne ayrılmasında sakınca yoktur.(Bölüm Başkanı)**

Adı ve Soyadı : Adı ve Soyadı :

Unvanı : Unvanı :

Birimi : Birimi :

Tarih : Tarih :

İmza : İmza :

|  |  |
| --- | --- |
| **Olurlarınıza arz ederim** | **Onaylayan (Dekan/Müdür)** |
| Tuncay TEZCAN  Fakülte Sekreteri | OLUR  …./…./2020  Prof.Dr.Ayfer YALÇIN  Dekan |

EKİ: