**Yıllık İzin Formu**

# EK - 4

# İZİN İSTEĞİ VE ONAYI

# ( ) Yıllık ( ) Mazeret ( ) Hastalık ( ) Ücretsiz

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Birimi: DEÜ Fen Fakültesi**  **………………………… Bölümü** | **Sicil No:** | **Ait Olduğu Yıl:** |
| **Adı Soyadı:** | **İzin Başlangıç Tar.(İznin ilk günü)** | **İzin Bitiş Tar.(İznin Son günü)** |
| **Görevi:** | **Kullanacağı İzin Toplamı:** |  |
| **İzin İstediği Tarih:** | Telefon: | |
| **İmzası:** | **Adres:** | |
| ***İlgilinin ........... Yılında ............. Gün İzni Vardır.*** | |
| **Personel İşleri Şefliği** | |
| **İzin Veren Yetkilinin Adı, Soyadı, Ünvanı İmzası**  ***İzne Ayrılmasında Sakınca Yoktur.***  **Prof. Dr. ………………………………….**  **Bölüm Başkanı** | **Onaylayanın Adı, Soyadı, Ünvanı İmzası** | |
| **Prof. Dr. ……………………………**  **DEKAN** | |

# İZİN İSTEĞİ VE ONAYI

# ( ) Yıllık ( ) Mazeret ( ) Hastalık ( ) Ücretsiz

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Birimi: DEÜ Fen Fakültesi**  **………………………… Bölümü** | **Sicil No:** | **Ait Olduğu Yıl:** |
| **Adı Soyadı:** | **İzin Başlangıç Tar.(İznin ilk günü)** | **İzin Bitiş Tar.(İznin Son günü)** |
| **Görevi:** | **Kullanacağı İzin Toplamı:** |  |
| **İzin İstediği Tarih:** | Telefon: | |
| **İmzası:** | **Adres:** | |
| ***İlgilinin ........... Yılında ............. Gün İzni Vardır.*** | |
| **Personel İşleri Şefliği** | |
| **İzin Veren Yetkilinin Adı, Soyadı, Ünvanı İmzası**  ***İzne Ayrılmasında Sakınca Yoktur.***  **Prof. Dr. …………………………………**  **Bölüm Başkanı** | **Onaylayanın Adı, Soyadı, Ünvanı İmzası** | |
| **Prof. Dr. ……………………………**  **DEKAN** | |
| **Bölüm Bşk. Sayı : Tarih : … / …. / 2019**  **İlgili yukarıdaki tarihler arasında iznini kullanarak ..... /..... /........... tarihinde görevine başlamıştır.**  **Bilgilerine arz ederim.**  **Prof. Dr. ………………………………**  **Bölüm Başkanı** | | |