|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik Numarası** | **:** |  | | | | |
| **Adı ve Soyadı** | **:** |  | | | | |
| **Kurum Sicil No** | **:** |  | | | | |
| **Görevi** | **:** |  | | | | |
| **Görev Yeri** | **:** |  | | | | |
| **İzin Başlama Tarihi** | **:** |  | **İzin Bitiş Tarihi** | | **:** |  |
| **İzin Dönüşü Göreve Başlama Tarihi** | **:** |  | | | | |
| **İzin Süresi** | **:** | **…….. Gün** | | **…….. Yol İzni** | | |
| **İzin Nedeni** | **:** | **Yıllık İzin** | | **Mazeret İzni** | | |
| **Yıllık İzin Durumu** | **:** | 20.. / 20.. Yılları | **Mevcut İzin Hakkı** | | **Kalan İzin Hakkı** | |
| ………………… | | ……………… | |
| **İzinde Bulunacağı Adres ve**  **İletişim Numarası** | **:** |  | | | | |

Yukarıda belirtilen tarihler arasında 2547 s. Kanunun 64.maddesi ile 657 s. Kanunun 102. ve 103. maddeleri uyarınca izinli sayılmam için gereğini arz ederim. …/…/20...

Adı ve Soyadı

İmza

|  |  |
| --- | --- |
| **İzin Veren (Anabilim Dalı Bşk./Bölüm Bşk.)** | **Onaylayan (Dekan/Müdür)** |
| ***İzne ayrılmasında sakınca yoktur.***  Adı ve Soyadı :  Unvanı :  Birimi :  Tarih :  İmza :  ***İzne ayrılmasında sakınca yoktur.***  Adı ve Soyadı :  Unvanı :  Birimi :  Tarih :  İmza : | OLUR  …./…./20…  Prof.Dr. Dilek TAKIMCI  Dekan  İmza |

EKİ: