|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **:** |  | | | | |
| **Vekalet Edecek Kişinin**  **Unvanı, Adı ve Soyadı** | **:** |  | | | | |
| **Vekalet Edecek Kişinin Görevi** | **:** |  | | | | |

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

Adı ve Soyadı

İmza

|  |
| --- |
| **MÜDÜRLÜK/DEKANLIK MAKAMINA**  Adı geçenin yukarıda belirtilen süre içinde izinli sayılması ve izin süresince görevine vekâlet edilmesi hususunu olurlarınıza arz ederim.  Adı ve Soyadı  Unvanı  İmza  O L U R  ..../..../20…  Prof.Dr. Dilek TAKIMCI  Dekan  İmza |