|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 TAKIMCIDekanİmza |