****T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Personel Daire Başkanlığı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sayı | : | E-69452228 |   |
| Konu | : |  |  |

REKTÖRLÜK MAKAMINA

(Personel Daire Başkanlığı)

 Aşağıda izin bilgileri bulunan sicil no'lu ......................'nun belirtilen tarihlerde izinli sayılması uygun bulunmuştur.

 Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

|  |
| --- |
| **PERSONEL İZİN FORMU** |
| **İzin Türü** | ( ) Yıllık | ( ) Hastalık | ( ) Mazeret |
| **Yıllık İzin Hakkı** | *Geçerli Yıl* | *Önceki Yıl* | *Toplam* |
| ...... | ....... | ...... |
| **İzin Süresi** | ...... | **Kalan izin Süresi** | ....... |
| **Başlangıç Tarihi** |  | **Bitiş Tarihi** |  |
| **İzin Adresi** |  |
|  |
| **Vekalet Edecek Personel** | **Adı Soyadı** |  |  |
| **Unvanı** |  |  |
| **Sicil No** |  |  |
| **EBYS Vekalet Durumu** | ( ) Eski belgeleri görsün | ( ) Eski belgeleri görmesin |

Adı Soyadı

Unvan

O L U R
 …………………
 Rektör