|  |
| --- |
| **PERSONEL BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **Ünvanı :** |  |
| **Kurum Sicil No:** |  |
| **Vekaleten Yerine Bakacak Personel:** |  |
| **Telefon Numarası:** |  |
|  | **Tarih:** |
|  | **İmza:** |

|  |
| --- |
| **İZİN BİLGİLERİ** |
| **İzin Çeşidi** | **YILLIK ( ) MAZERET ( ) ŞUA ( )** |
| **Mazeret İzni ise Sebebi** |  |
| **İzin Süresi**  | ….... **Gün** |
| **İzin Başlama ve Bitiş Tarihleri** |  |
| **İzin Adresi** |  |
| Yukarıda bilgileri bulunan personelin izinli olarak ayrılmasında sakınca bulunmamaktadır.**BİRİM SORUMLUSU:****Adı Soyadı:****Görevi**: **UYGUNDUR**…../…../……….. |