|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No.**  | **:** |  |
| **Adı ve Soyadı**  | **:** |  |
| **Kurum Sicil No**  | **:** |  |
| **Kadro Unvanı**  | **:** |  |
| **Görev Yeri**  | **:** |  |
| **İzin Başladığı Tarih** | **:** |  |
| **Göreve Başladığı Tarih** | **:** |  |
| **İzin Süresi** | **:** |  |
| **İzin Nedeni** | **:** |  **Yıllık İzin Mazeret İzni**   |
| **İzinde Bulunacağı Adres ve İletişim No** | **:** |  |

Yukarıda belirtilen süre içinde izinli sayılmam için gereğini arz ederim. …/…/202.

 İmza

|  |  |
| --- | --- |
| **İzin Veren (Anabilim Dalı Bşk./Bölüm Bşk.)** | **Onaylanan (Dekan/Müdür)** |
| ***İzne ayrılmasında sakınca yoktur.***Adı ve Soyadı :Unvanı :Birimi :Tarih :***İzne ayrılmasında sakınca yoktur.***Adı ve Soyadı :Unvanı :Birimi :Tarih : | OLUR…./…./2020Prof.Dr.Dekan/Müdür |

EKİ: