|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**… / …. / 202… – …. / …. / 202… tarihleri arasında ….. (…….) gün süre ile yıllık izni kullanmak istiyorum.Gereğini arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **İmza** | **:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İZNİMİ KULLANACAĞIM ADRES:** | **Adı Soyadı** | : |  |
|  | **Görev Yeri** | : |  |
| **Unvanı** | : |  |
| **Sicil No** | : |  |
| **Telefon No** | : |  |

 |
| ***KULLANABİLECEĞİ İZİNLER*** |
| **Yıllık İzin Durumu** | **Kullanılacak Yıllık İzin Durumu** |
| Geçen Yıldan | **….** | Gün, | Geçen Yıldan …. Gün,Cari Yıldan …. Gün,Toplam …. Gün yıllık izin kullanacaktır. |
| Cari Yıldan  | **….** | Gün, |
| Toplam | **….** | Gün yıllık izni bulunmaktadır. |
| **Kalan Yıllık İzin Durumu** |
| Geçen Yıldan | **….** | Gün, |
| Cari Yıldan  | **….** | Gün, |
| Toplam | **….** | Gün yıllık izni kalmıştır. |
|  |  |  |  |
| ***Uygun görüşle arz* ederim.****… / …. / 202….****Adı Soyadı:** …………………………………………**Unvanı:** Bölüm Başkanı**İmza:** | **UYGUNDUR** |
| **… /… / 202….** |
| **Adı Soyadı:** …………………………………..**Unvanı:** Dekan**İmza:** |

 TARİH :

 SAYI :

Bu formun bir nüshası, otomasyona işlenilmesi ve özlük dosyasına konulması amacıyla Birim üst yazısı ekinde Personel Dairesi Başkanlığına gönderilecektir.