|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Giden Evrak Kayıt Tarihi : | No: |
| BİRİMİ : | SİCİL NO : | |
| ADI SOYADI : | GÖREVİ : | |
| ( ) 657 sayılı Kanunun 102’nci Maddesi Gereğince Yıllık İzin | | |
| ( ) 657 sayılı Kanunun 104’nci Maddesi Gereğince Mazeret İzni | | |
| ( ) 657 sayılı Kanunun 105’nci Maddesi Gereğince Sağlık İzni | | |
| ( ) 2547 sayılı Kanunun 39’ncu Maddesine Göre Görevlendirilme | | |
| AÇIKLAMA :  Başlama ve Bitiş Tarihi :  Gidilecek Yer :  Mazeret yada Görevlendirmeye İlişkin Açıklama : | | |
| Vekalet Edenin İzin yada Görev İçin Ayrılanın  Adı Soyadı : Adı Soyadı :  Tarih : Tarih :  İmza : İmza : | | |
| **UYGUNDUR**  **…/…/20…**  **Rektör** | | |

Not : Forma ilgili belgeler eklenerek bir nüshası Personel Daire Başkanlığına gönderilecektir.