|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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.