T.C.

DÜZCE ÜNİVERSİTESİ

GÜMÜŞOVA MESLEK YÜKSEKOKULU

AKADEMİK VE İDARİ PERSONEL İZİN FORMU

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **T.C. KİMLİK NO** | **UNVANI** | **GÖREVİ** | **KURUM SİCİL NO** |
|  |  |  |  |  |
| **BÖLÜM** | **YERİNE VEKÂLET EDECEK PERSONEL** [ ]  Akademik / [ ]  İdari | **TALEP EDİLEN İZİN TÜRÜ** |
|  |  | [ ]  Yıllık[ ]  Mazeret | [ ]  Ücretsiz [ ]  Hastalık |
| **TELEFON** | **İZİN BAŞLANGIÇ TARİHİ** | **İZİN BİTİŞ TARİHİ** | **İZİN DÖNÜŞÜ GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ** |
|  | ... / …………. / 201… | ... / …………. / 201… | ... / …………. / 201… |
| **İzin Talep Nedeni:** |   |
| **İzinde Bulunulacak İkamet Adresi ve Telefonu:** |   |
| **201….. 'den devreden izin süresi (\*)** |  | **Kullanılacak izin toplamı** |  |
| **201….. yılında hak kazanılan izin süresi** |  | **Kalan izin süresi** |  |
|  Yukarıda belirtmiş olduğum tarihler arasında, talep ettiğim izin türüne mahsuben ( … ) gün izin kullanmak istiyorum. Gereğini olur ve müsaadelerinize arz ederim. Adı Soyadı:……………………………………………… Tarih : ... / …………. / 201… İmza : |
| Bu Kısım İlgili Akademik / İdari Personel Sorumluları Tarafından Doldurulacaktır. |
| I. BİRİM AMİRİ (BÖLÜM BAŞKANI / YÜKSEKOKUL SEKRETERİ) | II. BİRİM AMİRİ(YÜKSEKOKUL MÜDÜRÜ) |
| Adı, Soyadı: Tarih: ... / …………. / 201… İmzası: | Adı, Soyadı: Tarih: ... / …………. / 201… İmzası: |
|  Bu Kısım İlgilinin Göreve Başlamasından Sonra, İlgili Birim Tarafından El İle Doldurulacaktır. |
|  Yukarıda adı geçen akademik / idari personel ... / …………. / 201… tarihinde izinden dönmüş olup; ... / …………. / 201… tarihinde görevine başlamıştır. Adı Soyadı:……………………………………………… Unvanı: ……………………………………………… İmza : |