T.C.

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

ATATÜRK İLKELERİ VE İNKİLAP TARİHİ ENSTİTÜSÜ

YILLIK İZİN FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| İZİN İSTEYENİN ADI VE SOYADI :   |  GÖREVİ :  |
| İZNİNİ GEÇİRECEĞİ ADRES :  | GEREKTİĞİNDE ARANILACAK TELEFON : |
| İZİN SÜRESİ : | AYRILACAĞI TARİH: | İŞE BAŞLAYACAĞI TARİH : |
| İZİN İSTEME VEYA VERİLİŞ NEDENİ (YASAL DAYANAK) 657 Sayılı Kanunun …….... Maddesi uyarınca  |
| İMZASI : | İDARİ PERSONEL Ayrılmasında Sakınca Yoktur  (Birim Amiri) |
| *…………………………………………. yılından……………………* gün yıllık izin hakkı vardır. …/…. /201...PERSONEL İŞLERİ |
| *Enstitü Makamına* Olurlarınıza arz ederim. ……. / …..…. /201…Enstitü Sekreteri  |
| UYGUNDUR………/……../201….MÜDÜR |