

İZİN İSTEK FORMU

.....BÖLÜM BAŞKANLIĞINA/DEKANLIK MAKAMINA

TALEPTE BULUNAN PERSONELİN

Adı ve Soyadı :	
Ünvanı	
T.C. Numarası:	
İzin Çeşidi	Yıllık <input type="checkbox"/> Takdire Bağlı Mazeret <input type="checkbox"/> Zorunlu Mazeret Sebebi <input type="checkbox"/>
Mazeret İse Sebebi	
Başlangıç ve Bitiş Tarihi/...../.....
Adres	
Yerine Vekalet Edecek Kişi Ünvanı, Adı Soyadı	
Not: İzin formu düzenlenmek üzere Bölümler için ilgili Bölüm Sekreterliğine, Dekanlık Personeli için Personel işlerine verilecektir.	

Ünvan Ad- Soyad

imza

...../...../2025