|  |
| --- |
| **T.C.****İZMİR KAVRAM MESLEK YÜKSEKOKULU****Personel İşleri Birimine** |
| **Ad-Soyad** | **:** |
| **Görevi / Görev Unvanı** | **:** |
| **Sicil Numarası** | **:** |
| **Programı** | **:** |
| **İzin Başlangıç Tarihi** | **:** |
| **İzin Bitiş Tarihi** | **:** |
| **İşe Başlama Tarihi** | **:** |
| **İznini Geçireceği Adres** | **:** |
| **İletişim Bilgileri** | **Ev Tel:** | **Cep Tel:** |
| **Yerine Kimin Vekalet Edeceği** | **:** |
| **İzin Talep Tarihi** | **:** |
| **Yıllık İzin Hakkı** | **:** | **Personelin İmzası** |
| **İstediği İzin Günü** | **:** |
| **Kullandığı İzin Günü** | **:** |
| **Kalan İzin Günü** | **:** |
| **.. / .. /20.. - .. / .. / 20.. tarihleri arasında izinli sayılmasında sakınca yoktur.** |
| **Program Başkanı****.. / .. / 20..** | **Bölüm Başkanı****.. / .. / 20..** |
| **UYGUN****.. / .. / 20..****………………………..****Müdür** |
|  |
| **.. / .. /20.. - .. / .. / 20.. tarihleri arasında yıllık iznimi kullandım.** **Ad-Soyad****İmza** |