

**KONU :** İZİN

**SAYI :** :82095337/903.05/

T.C. GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ

PERSONEL İZİN İSTEĞİ VE ONAYI

Tarih: ../…/……

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı :**  | **Sicil No :** |
| **Statüsü :** | **T.C No :** |
| **Görev Unvanı :** |
| **Görev Yeri :** |
| **KULLANILACAK İZİN** |
| **Kullanacağı İzin Süresi (Gün Olarak):** |  |
| **İzin Ait Olduğu Yıl:** |  |
| **İzine Başlama Tarihi :** |  |
| **İzin Bitiş Tarihi:**(Tatil gününe rastlasa bile tarihi yazılır.) |  |
| **Göreve Başlayacağı Tarih:** |  |
| **İznini Geçireceği Adres :** |  |
| **Telefon Numaraları :** |  |
| **Kalan İzin Durumu :** | Geçen Sene : | Bu Sene : |
| **İzin Talepte Bulunan:** |  |

|  |
| --- |
| **ONAY** |
| Yukarıda belirtilen tarihler arası iznini kullanması uygundur. |
| **I. Birim Amiri****Bölüm Başkanı** | **II. Birim Amiri** |