

**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** |