…/…./2020

İSTANBUL 29 MAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

…/../2020 - …/…/2020 tarihleri arasında 2 (İki) gün yıllık izin kullanmak istiyorum

Gereğini müsaadelerinize arz ederim.

İmza

Yerine Vekalet Edecek Kişinin Unvanı Adı Soyadı :

(Sadece Yönetici Personel İçin)

İznini Geçireceği Adres:

Tel: