|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı |  |  | Kurum Sicil No |  |
| Soyadı |  | Birimi |  |
| Ünvanı |  | İşe Giriş Tarihi |  |
| Görevi |  | Yıllık İzin Hakkı |  |
| İzin Geçireceği Adres / Tel. Bilgileri |   | Talep Ettiği İzin Türü | D\* | E\* | M\* | Ö\* | Ü\* | Y\* |
| İzin Başlangıç Tarihi |  | Talep Ettiği İzin Süresi |  |  |  |  |  |  |
| İzin BitişTarihi |  | Kalan Yıllık İzin Hakkı |  |

|  |
| --- |
| Yerine Vekalet Edecek Kişinin Adı Soyadı (Sadece Yönetici Personel İçin):  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  Yukarıda adı geçen personelin belirtilen tarihler arasında izinli sayılmasını müsaadelerinize arz ederim. |
|  |  |  |
|  |  |  |
| e-imzalıdır2.imzacıUnvan |  | e-imzalıdır1.imzacıÜnvan |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | OLUR |  |
|  | 19/06/20 |  |
|  | e-imzalıdır |  |
|  | Onaylayan |  |
|  | Ünvan |  |
|  |  |  |

EK: 1 Dilekçe

\* D: Doğum, E: Evlilik, M: Mazeret, Ö: Ölüm, Ü: Ücretsiz, Y: Yıllık