

- DİKKAT:**
1. Bu form, Kamu Kuruluşlarında görevli personelin kanuni izinlerinin istem ve onayında kullanılır
 2. Form, memurun izin dönüşünde 711.002 stok no'lu "İşe Başlama ve Ayrılma "Bildirimi" ekinde ilgili birime gönderir.

Yıllık

Mazeret

Hastalık

Ücretsiz

Birimi D.E.Ü. EDEBİYAT FAKÜLTESİ	Sicil No	Ait Olduğu Yıl
Adı Soyadı	Başlangıç Tarihi	Dönüş Tarihi
Görevi	Yol İzni -	Kullanacağı İzin Toplamı
İzin İsteddiği Tarih ve İmzası	Adres:	
Bölüm/Birim Yetkilisin, Adı, Soyadı, Unvanı, İmzası Prof. Dr. Yıldız AKPOLAT	İlgilinin.....yılında.....gün izni vardır. 657 Sayılı Kanun'un 102. maddesi gereğince Personel İşl.Şefliği	
Onaylayanın Adı, Soyadı, Ünvanı, İmzası Prof.Dr. Türkmen TÖRELİ DEKAN V.		