

- 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	İlgilinin.....yılında.....gün izni vardır. 657 Sayılı Kanun'un 102. maddesi gereğince Personel İşl.Şefliği	
Onaylayanın Adı, Soyadı, Unvanı, İmzası Prof.Dr. Kamil İŞERİ DEKAN		