|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **……………..……./Dekanlık / Müdürlük / Genel Sekreterlik / Daire Başkanlığına,**  …./…../20…. tarihinden itibaren ….. gün süreyle ……… iznimi kullanmak istiyorum.  Bilgilerini ve gereğini arz ederim.    **Adı Soyadı** | | | |
| **Adı Soyadı** | |  | |
| **Ünvanı** |  | **Kurum Sicil No** |  |
| **Toplam Yıllık İzin Gün Sayısı:** | |  | |
| **İzin Başlama Tarihi** | |  | |
| **İzin Bitiş Tarihi** | |  | |
| **Kalan İzin Süresi** | |  | |
| **Vekalet Edecek Personelin Unvanı Adı Soyadı** | |  | |
| **İzni Kullanacağı Adres** | |  | |
| **İzin Türü** | |  | |

\*Babalık, ölüm vb. mazeret izni kullanacak personel ilgili belgeyi eklemek zorundadır.