|  |
| --- |
| P E R S O N E L İ N |
| GÖREV YERİ  |  |
| **ADI VE SOYADI** |  |
| **UNVANI / KURUM SİCİL NUMARASI / T.C. NUMARASI** |  |
| **İZİN SEBEBİ**(Mazereti Yazmak Zorunludur) |  |
| **İZİN SÜRESİ** | **BAŞLAMA SAATİ: ……… BİTİŞ SAATİ: ………….** |
| **İZİNİ GEÇİRECEĞİ ADRES** |  |
| **BELİRTİLEN SAATLERDE YUKARIDA ADIGEÇENİN GÖREV SORUMLULUĞUNU ALIYORUM** | **Adı ve Soyadı :** **Tarih :****İmza :** |
|  **Yukarıda belirtilen saatlerde izinli sayılmam hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.** **Tarih:**  **İmza:**  **İlgilinin yukarıda belirtilen saatlerde izin kullanmasında sakınca bulunmamaktadır.** **BİRİM YETKİLİSİ BİRİM AMİRİ** **UYGUNDUR ONAY** |