|  |  |
| --- | --- |
| 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** | |