|  |
| --- |
| ……….. tarihinden itibaren geçerli olmak üzere Yıllık iznime mahsuben .. gün kullanmak istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim. |
|  |
| **İZNİMİ KULLANACAĞIM ADRES:** | **ADI SOYADI** | :  |
|  | **UNVANI** | :  |
| **TEL:** | **SİCİL NO** | :  |
|  | **İMZA** | : |

|  |
| --- |
|  |
| KULLANABİLECEĞİ KALAN YILLIK İZİN SÜRESİ | VEKALET DURUMU |
| 202. Yılına ait kalan | .. Gün |  |
| 202. Yılına ait kalan | .. Gün |
| Toplam Kalan | .. Gün |
|  |  |  |
|  |  | UYGUNDUR |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Anabilim Dalı Başkanı | Dekan/Fakülte Sekreteri |
| Adı geçen ( ) gün Yıllık iznini kullanarak ../../…. tarihinde göreve başlamıştır. |
|  |  |  |
|  |  |  |