|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……….. 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. | | | | | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |