|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı : | | | Kadro Unvanı : | |
| Kurum Sicil No : | | | Görev Yeri : | |
| T.C. No : | | |
| İzne Başladığı Tarih : | | | Göreve Başlama Tarihi : | |
| İzin Süresi : | | | Yol İzni : | |
| İzin Nedeni : Yıllık İzin Mazeret İzni Hastalık veya Refakat İzni | | | | |
| İzinde Bulunacağı | | |  | |
| Adres ve Tel No : | | |  | |
| **VEKÂLET DURUMU** | | Yukarıda belirtilen süre içinde izinli sayılmam için gereğini arz ederim.  Tarih: …/…/202..  İmza : | |
| Vekâleti Gerektiren Görevlerde Vekâlet Edecek Personelin | |
| Adı Soyadı |  |
| Unvanı |  |
| İmzası |  |

|  |
| --- |
| Adı geçenin yukarıda belirtilen süre içinde iznini kullanmasında sakınca yoktur.  (İzin verecek Merkez Müdürü)  Adı Soyadı:    Unvanı :  Tarih :  İmza : |