

T.C.
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürlüğü

T.C No:
Sicil No:

Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürlüğü

...../...../202. tarihinden itibaren (.....) gün yıllık izinimi kullanmak istiyorum. Belirtilen süre içerisinde izinli sayılmam hususunda;
Gereğini arz ederim./...../202.

İzni Kullanacağı Adresler:

Adı Soyadı

İmza

Tel:

İZİN DURUMU		Kayıtlarımıza Uygundur. (*)	VEKALET DURUMU
İzin Türü	Yıllık	Birim Özlük Biriminde	Vekalet Gerektiren Görevlerde;
201... Yılı İzniGün	Kontrol Eden Memurun;	Vekalet Edecek Personelin
202.. Yılı İzniGün	Adı-	Adı Soyadı :
İstenen SüreGün	Soyadı:.....	Ünvanı :
Kullanılan Süre		Unvanı :	Birimi :
Kalan İzin Gün	Tarih :.../.../202.	T.C. No :
			Kurum Sicil No :

MÜDÜRLÜK MAKAMINA

Yukarıda adı geçen personelin/...../202.... tarihinden itibaren (.....) gün süre ile izinli sayılmasını arz ederim.

.....
Müdür Yardımcısı

O L U R
...../...../202.

.....
Müdür

Evrak Kayıt Tarihi :.../...../202.

Evrak Kayıt No :

T.C.
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürlüğü

SAYI :

...../...../202.

KONU: İzin Dönüşü Göreve Başlama

PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞINA

Yüksekokulumuz personeli'nın/.../202. tarihinde almış olduğu (.....) günlük izin sonrası/.../202..... tarihinde görevine başlamıştır.

Bilgilerinize rica ederim.

.....
Müdür

AÇIKLAMA :

- 1) Bu form onaylandıktan sonra; bir nüshası biriminizde kalmak kaydıyla, bir nüshası Personel Daire Başkanlığına gönderilir.
- 2) İznini il sınırları dışında geçirecek personel için, bir nüsha fazla düzenlenerek ilgiliye verilir.