

T.C.  
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürlüğü

T.C No:  
Sicil No: .....

MÜDÜRLÜK MAKAMINA

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

Gereğini arz ederim .../.../202.

**İzni Kullanacağı Adresler:**

Ayrılanın Adı Soyadı  
imzası

Tel:.....

İZİN DURUMU		Birim Kayıtlarımıza Uygundur.
İzin Türü	Yıllık	Birim Özlük Biriminde Kontrol Eden Memurun; Adı-Soyadı:.....
202... Yılı İznı	.... Gün	Unvanı : .....
202... Yılı İznı	.... Gün	Tarih :.../.../202.
İstenen Süre	.... Gün	İmza : .....
Kullanılan izin		
Kalan İzin	.... Gün	

MÜDÜRLÜK MAKAMINA

Yukarıda adı geçen personelin.../.../202. tarihinden itibaren .....(.....) gün süre ile izinli sayılmasını ve .....  
'ın görevine vekalet etmesini tensiplerinize arz ederim.

.....  
Teklif Makamı

O L U R  
.../.../201.

Onay Makamı  
.....

Evrak Kayıt Tarihi : ...../...../201.  
Evrak Kayıt No : .....

T.C.  
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürlüğü

SAYI : ...../.../20

KONU: İzin Dönüşü Göreve Başlama.

PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞINA

Dairemiz personeli ...../...../202... tarihinde almış olduğu ..... (.....) günlük izin sonrası ...../...../202... tarihinde görevine başlamıştır.

Bilgilerinize rica ederim.

.....  
(İmza Makamı)

**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.