|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gelen Evrak Sayı** | | | | : |  | | | | | | **… / … / 20..** |
| **Konu** | | | | : |  | | | | | |  |
| **… DEKANLIĞI/MÜDÜRLÜĞÜ/BAŞKANLIĞI/KOORDİNATÖRLÜĞÜ/MAKAMI**  … / … / 20.. - … / … / 20.. tarihleri arasında … gün süre ile yıllık / mazeret izni kullanmak istiyorum.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Mazeret Nedeni**  *(Mutlaka Belirtilecektir.)* | : |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **İmza** | **:** |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **İZNİMİ KULLANACAĞIM ADRES:** | **Adı Soyadı** | : |  | | … | **Görevi Yeri** | : |  | | **Unvanı** | : |  | | **Sicil No** | : |  | | **Telefon No** | : |  | | | | | | | | | | | | |
| ***KULLANABİLECEĞİ İZİNLER*** | | | | | | | | | | | |
| Yıllık İzin Durumu | | | | | | | | Mazeret İzin Durumu | | | |
| Geçen Yıldan | | **…** | Gün, | | | | | 657 sayılı D.M.K'nun 104/C bendi gereğince kullanabileceği … gün **mazeret izni** bulunmaktadır. | | | |
| Cari Yıldan | | **…** | Gün, | | | | |
| Toplam | | **…** | Gün yıllık izin bulunmaktadır. | | | | |
| ***İzne ayrılmasında sakınca yoktur.*** | | | | | | ***Uygun görüşle arz ederim.*** | | | **UYGUNDUR** | | |
| **… / … / 20..** | | | | | | **… / … / 20..** | | | **… / … / 20..** | | |
| İmza: |  | | | | | İmza: |  | | İmza: |  | |
| Adı Soyadı: |  | | | | | Adı Soyadı: |  | | Adı Soyadı: |  | |
| Unvanı: |  | | | | | Unvanı: |  | | Unvanı: |  | |