



T.C.  
BARTIN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
Personel Daire Başkanlığı



Sayı : E-24039796-010.07.02-2200036305  
Konu : Yarım Gün İzin Dilekçe Formu

07.04.2022

DAĞITIM YERLERİNE

Bilindiği üzere, 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 104 üncü maddesinin (F) fıkrasında; *"Doğum sonrası analık izni süresi sonunda kadın memur, isteği hâlinde çocuğun hayatta olması kaydıyla analık izni bitiminde başlamak üzere ayrıca süt izni verilmeksizin birinci doğumda iki ay, ikinci doğumda dört ay, sonraki doğumlarda ise altı ay süreyle günlük çalışma süresinin yarısı kadar çalışabilir. Çoğul doğumlarda bu sürelerle birer ay ilave edilir."* ifadesi bulunmaktadır.

Bu kapsamda, ilgili mevzuat çerçevesinde yarım gün izin kullanacak personel için yürütülecek iş ve işlemlerde birlikteliği sağlamak amacıyla *"FRM-0838 Yarım Gün İzin Dilekçe Formu"* hazırlanarak Ek'te gönderilmiş olup, ayrıca Personel Daire Başkanlığının *"Dokümantasyon / Standart Formlar"* web sayfası adresinde yer almaktadır.

Bilgilerini ve gereğini rica ederim.

Prof. Dr. Sevim ÇELİK  
Rektör Yardımcısı

Ek:

- 1- Dağıtım Listesi
- 2- Frm-0838 Yarım Gün İzin Dilekçesi (Doğum Sonrası) (1 Sayfa)

Belge Doğrulama Kodu: MTMAUPC

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Takip Adresi: <http://ubys.bartın.edu.tr/ERMS/Record/ConfirmationPage/Index>

Adres: Bartın Üniversitesi Rektörlüğü Rektörlük Binası Ağdacı Yerleşkesi Merkez/BARTIN,74100

Bilgi için :

Mehmet Esen  
Bilgisayar İşletmeni

Telefon No: (0 378) 5011000 - 5017

Faks No: (0 378) 2235019

Telefon No:

(0 378) 5011000 - 5017

e-Posta: [personel@bartın.edu.tr](mailto:personel@bartın.edu.tr)

İnternet Adresi: <http://www.bartın.edu.tr/>

Kep Adresi: [bartınuniversitesi@hs01.kep.tr](mailto:bartınuniversitesi@hs01.kep.tr)



**... MAKAMINA/DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE/BAŞKANLIĞINA**

... /... / ... tarihinde doğum yaptım. **657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 104 üncü maddesinin (A) fıkrasında** belirtilen analık izin sürelerinin bitiminden itibaren söz konusu **104 üncü maddenin (F) fıkrasında** "..... ayrıca süt izni verilmeksizin birinci doğumda iki ay, ikinci doğumda dört ay, sonraki doğumlarda ise altı ay süreyle günlük çalışma süresinin yarısı kadar çalışabilir. Çoğul doğumlarda bu sürelere birer ay ilave edilir..." hükmüne istinaden ..... ay yarım gün iznimi kullanmak istiyorum.

Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

**Tarih** : ... / ... / 20...  
**Ad Soyad** :  
**İmza** :

<i>(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)</i>	
<b>Kurum Sicil Numarası</b>	
<b>İkametgâh Adresi</b>	
<b>İznin Geçirileceği Adres</b>	
<b>Cep Telefonu</b>	
<b>Doğum Sonrası Analık İzni Bitiş Tarihi</b>	
<b>Kaçıncı Doğum?</b>	
<b>Çoğul Doğum mu?</b>	
<b>Yarım Gün İzin Başlama ve Bitiş Tarihleri</b>	... / ... / 20... - ... / ... / 20...

Adı geçen personelin yukarıda beyan etmiş olduğu bilgiler doğrultusunda yasal yarım gün iznini kullanması uygun görülmüştür.

**OLUR**

... / ... /20...

**İmza**  
**Birim Amiri**