|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C.** | | | | | |
| **KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ** | | | | | |
| **(……………………………………………….)** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **İZİN TALEP EDEN PERSONELİN:** | |  |  |  |  |
| **Adı Soyadı** |  | **Talep Edilen İzin Süresi** |  | | |
| **Unvanı** |  | **Başladığı Tarih** |  | | |
| **Görevi** |  | **Bittiği Tarih**(İznin son günü) |  | | |
| **Sicil No** |  | **İzinde Bulunacağı  Adres** |  | | |
| **Görev Yeri** |  |
| Yukarıda belirtilen süre içinde **yıllık izinli** sayılmamı müsaadelerinize arz ederim. | | | | | |
|  |  | **İzin Talep Edenin** | |  |  |
|  |  | Adı Soyadı : |  | | |
|  |  | Unvanı : |  | | |
|  |  | İmzası : |  | | |
| Kontrol edilmiş olup; kayıtlarımıza uygundur. | | | **Mevcut İzin  Süresi** | **Önceki Yıl** | ……. gün |
| **Cari Yıl** | ……. gün |
| **Kalan İzin  Süresi** | **Önceki Yıl** | ……. gün |
| **Cari Yıl** | ……. gün |
| **Birim Özlük İşleri Sorumlusu** | | **İzin Vermeye Yetkili Amir** | | | |
|  |  | (İlk Disiplin Amiri) | | | |
|  |  |  | | | |
| imza | | imza | | | |
| Adı Soyadı | | Adı Soyadı | | | |
| Unvanı | | Unvanı | | | |