**Tarih:…./…/20… Sayı:**

|  |
| --- |
| ( **) Yıllık ( ) Mazeret ( ) Hastalık ( ) Ücretsiz** |
| **Birimi:DEÜ Bergama Meslek YO** **………………………………………….Bölümü** | **Sicil No:** | **Ait Olduğu Yıl:** |
| **Adı Soyadı:** | **Başlangıç Tarihi:** | **Bitiş Tarihi:** | **(takip eden iş gününe kadar)** |
| **Görevi:**  | **Yol İzni:** | **Kullanacağı İzin Toplamı:** |
| **İzin İstediği Tarih:** | Telefon: |
| **İmza:** | **Adres:** |
| ***İlgilinin ........... yılında ............. gün izni vardır.*** |
| **Personel İşleri Birimi** |
| **İzin Veren Yetkilinin Adı, Soyadı, Ünvanı İmzası*****İzne Ayrılmasında Sakınca Yoktur.*****……………………………………………Bölüm Başkanı** | **Onaylayanın Adı, Soyadı, Ünvanı İmzası** |
| **Prof.Dr.Ali TOPAL****Yüksekokul Müdürü** |

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 **Tarih:…./…/20… Sayı:**

|  |
| --- |
| ( **) Yıllık ( ) Mazeret ( ) Hastalık ( ) Ücretsiz** |
| **Birimi:DEÜ Bergama Meslek YO** **………………………………………….Bölümü** | **Sicil No:** | **Ait Olduğu Yıl:** |
| **Adı Soyadı:** | **Başlangıç Tarihi:** | **Bitiş Tarihi:** | **(takip eden iş gününe kadar)** |
| **Görevi:**  | **Yol İzni:** | **Kullanacağı İzin Toplamı:** |
| **İzin İstediği Tarih:** | Telefon: |
| **İmza:** | **Adres:** |
| ***İlgilinin ........... yılında ............. gün izni vardır.*** |
| **Personel İşleri Birimi** |
| **İzin Veren Yetkilinin Adı, Soyadı, Ünvanı İmzası*****İzne Ayrılmasında Sakınca Yoktur.*****……………………………………………Bölüm Başkanı** | **Onaylayanın Adı, Soyadı, Ünvanı İmzası** |
| **Prof.Dr.Ali TOPAL****Yüksekokul Müdürü** |
| **İlgili yukarıdaki tarihler arasında iznini kullanarak ..... /..... /........... tarihinde görevine başlamıştır.****…………………………………………………….****Bölüm Başkanı** |