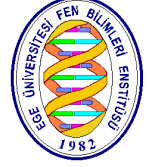




T.C.
EGE ÜNİVERSİTESİ
FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ



İZİN BELGESİ

ŞUBE : PERSONEL İŞLERİ
SAYI : 32516273

İZİN İSTEYENİN		İZİN GEÇİRECEĞİ	
KURUM SİCİL NO : ADI SOYADI : GÖREVİ : KADRO DURUMU Enstitü Kadrosu <input type="checkbox"/> Geçici Kadro BAŞVURU TARİHİ : İMZASI :		ADRES : TELEFON NO:	
İZİN SÜRESİ	İZİN ÇEŞİDİ	AYRILACAĞI TARİH	GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ
	Yıllık <input type="checkbox"/> , Mazeret <input type="checkbox"/>		
Mevcut İzin Hakkı : Kalan İzin Hakkı :	gün gün	Yıl İçinde Kaçınıcı Kez İzin Kullandığı .kez	
Yukarıda kimliği yazılı olan adı geçenin izine ayrılmasında bir sakınca yoktur. Bu hususta gereğinin yapılmasını bilgilerinize saygı ile arz ederim.			
OLUR .../.../20..	Anabilim Dalı Başkanı	
Prof. Dr. Şebnem TAVMAN Müdür V.	/.../20.. Adı Soyadı –İmza	

DİKKAT: 1) Personel gerekli imzaların tamamlanmasını bizzat takip etmeli ve Müdür OLUR’u alınmadan kesinlikle izne başlamamalıdır. Bunun için izin istemlerinin en az bir hafta önceden yapılması gerekmektedir.

2) Bu form yıllık izinlerde olduğu gibi mazeret izinleri için de kullanılır.