

KU.FR.10

23.07.2018

Rev01

04.07.2019

1/1

İzin almak isteyen personelin;

Tarih:...../...../ 201...

Adı Soyadı		
T.C. Kimlik no		
Görev Unvanı		
Görev Yeri		
Kurum Sicil Numarası		
Kullanmak istediği iznin Şekli	Yıllık <input type="checkbox"/>	Mazeret <input type="checkbox"/>
Mevcut İzin Hakkı	Yıllık gün	Mazeret gün
Kullanmak istediği izin süresi gün (.....) gün (.....)
Kalan İzin Süresi	Yıllık gün	Mazeret gün
İzin Başlama Tarihi/...../ 201.... / / 201....
İzin Bitiş Tarihi/...../201.... / / 201....
İznini Geçireceği Adres, Telefon		
<p>Yukarıda belirtilen tarihler arasında izinli sayılmam için gereğini bilgilerinize arz ederim.</p> <p style="text-align: right;"><i>İmza</i></p>		

İzinde iken yerine bakacak personelin;

Adı Soyadı	İmzası
------------	--------

Adı geçenin yukarıda belirtilen tarihlerde izinli sayılma talebini görüşlerinize arz ederim.

İnsan Kaynakları

Birim Sorumlusu

Birim Yetkilisi

İlgili Birim Müdürü
UYGUNDUR