

** T.C.**

 **HİTİT ÜNİVERSİTESİ**

 …………………………………… BAŞKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE/DEKANLIĞINA

**PERSONEL İZİN FORMU**

|  |
| --- |
| **Sayı :** **Konu :** Mazaret İzni |
|  Adı Soyadı |  |
| Kadro Unvanı |  |
| Kurum Sicil No |  |
| İzin Başlangıç Tarihi |  |
| İzin Bitiş Tarihi |  |
| İzin Süresi |  |
| İzin Adresi |  |
| Cep Telefonu |  |
| Yukarıdaki tarihler arasında …………. sebebiyle mazeret izinli sayılmam hususunu müsaadelerinize arz ederim.İmzaUnvanı, Adı Soyadı |
| Yukarıda bilgileri bulunan personelin ……… yılından ….. gün olmak üzere toplam ….. gün mazeret izni vardır. |
| Kalan İzin Süresi |  |
| Vekalet Edecek Kişi (varsa) |  |
| Birimimizde görev yapmakta olan adı geçenin talep ettiği iznini 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 104. maddesi uyarınca kullanması hususunu arz ederim. |
| UYGUNDUR…../…../………İmza | OLUR…../…../…….İmza |