|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logopicture.jpg | **T.C.** |  |
| **SELÇUK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ****Sarayönü Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü** |  |
| **İzin Talep Formu** |  |
|  |
| ……………………. tarihinden itibaren geçerli olmak üzere Yıllık iznime mahsuben……………. gün kullanmak istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim. |
|  |
| **İZNİMİ KULLANACAĞIM ADRES:** | **ADI SOYADI** | :  |
|  | **UNVANI** | :  |
| **TEL:** | **SİCİL NO** | :  |
|  | **İMZA** | : |
|  |
| KULLANABİLECEĞİ KALAN YILLIK İZİN SÜRESİ | VEKALET DURUMU |
| 2020 Yılına ait kalan |  |  |
| 2021 Yılına ait kalan |  |
| Toplam Kalan |  |
|  |  |  |
| Kayıtlarımıza Uygun Olup İzin Kartına İşlenmiştir | İzine Ayrılmasında Sakınca Yoktur | UYGUNDURMüdür |
|  | Bölüm Başkanı |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Adı geçen ( ………. ) gün Yıllık iznini kullanarak ……../…...../……..…. tarihinde göreve başlamıştır. |
|  |  |  |
|  |  |  |