**ÇALIŞANIN**

ADI SOYADI / ÜNVANI :………………………………………………………………………………………………………..

ÇALIŞTIĞI BİRİM :……………………………………………………………………………………………………....

TELEFON NUMARASI :……………………………………………………………………………………………………….

(Acil Durumlar İçin)

 □ SAATLİK İZİN □ İDARİ İZİN(eğitim, kongre, özel izin vb.)

 □ GÜNLÜK İZİN □ YILLIK İZİN

 □ ÖLÜM İZNİ □ ÜCRETSİZ İZİN

 □ DOĞUM İZNİ □ MESAİ

İZİN NEDENİ :…………………………………………………………………………………………………………

İZİN BAŞLAMA TARİHİ :…………………………… İZİN BİTİŞ TARİHİ :……………………………………

İZİN BAŞLAMA SAATİ :…………………………… İZİN BİTİŞ SAATİ :……………………………………

**İZİN İSTEYENİN**

ADI SOYADI :……………………………………………………………………………………………………….

İMZASI :……………………………………………………………………………………………………….

**BİRİM SORUMLUSU**

ADI SOYADI :……………………………………………………………………………………………………….

İMZASI :………………………………………………………………………………………………………..

**ONAY:**