|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No.**  | **:** |  |
| **Adı ve Soyadı**  | **:** |  |
| **Kurum Sicil No**  | **:** |  |
| **Kadro Unvanı**  | **:** |  |
| **Görev Yeri**  | **:** |  |
| **İzin Başladığı Tarih** | **:** |  |
| **Göreve Başladığı Tarih** | **:** |  |
| **İzin Süresi** | **:** |  |
| **İzin Nedeni** | **:** |  **Yıllık İzin Mazeret İzni**  |
| **İzinde Bulunacağı Adres ve İletişim No** | **:** |  |
| **Vekalet edecek kişinin Unvanı, Adı ve Soyadı**  | **:** |  |
| **Vekalet edecek kişinin Görevi**  | **:** |  |

Yukarıda belirtilen süre içinde izinli sayılmam ve görevime vekâlet edilmesi için gereğini arz ederim. Tarih …/…/202.

 İmza

|  |
| --- |
| **REKTÖRLÜK MAKAMINA** Adı geçenin yukarıda belirtilen süre içinde izinli sayılması ve izin süresince görevine vekâlet edilmesi hususunu olurlarınıza arz ederim. Adı ve Soyadı Unvanı Uygun görüşle arz ederim. Adı ve Soyadı Unvanı Uygun görüşle arz ederim. Adı ve Soyadı UnvanıO L U R..../..../20…Prof.Dr. ………………Rektör |