|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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

|  |
| --- |
| **MÜDÜRLÜK/DEKANLIK MAKAMINA** Adı geçenin yukarıda belirtilen süre içinde izinli sayılması ve izin süresince görevine vekâlet edilmesi hususunu olurlarınıza arz ederim. Adı ve Soyadı Unvanı  O L U R..../..../20…Prof.Dr. ………………Müdür/Dekan |