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