



BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ İZİN FORMU

FR 4.2.2_01

| | | | |
|---|---|---|------------------------------|
| Birimi : | | Kurum Sicil No: | |
| Adı Soyadı: | İzin Başlama Tarihi | İzin Bitiş Tarihi | Göreve Başlama Tarihi |
| Kadro Ünvanı: Farklı ise Görev Ünvanı : İdari Görevi : <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok vekalet edecektir. | | İznin Ait Olduğu Yıl | Toplam İzin süresi |
| Açıklama : <input type="checkbox"/> Yıllık İzin <input type="checkbox"/> 657 Sayılı Kanununun 104.maddesininbendi gereğince mazeret izni Mazereti : | | | |
| İzindeki Adresi: | | İstemde bulunanın | |
| Tel.No: | | İmzası : | |
| Uygun Gören | | İzni Onaylayan | |
| Adı Soyadı : Ünvanı : İmzası : Tarih : .../.../..... | Adı Soyadı : Ünvanı : İmzası : Tarih : .../.../..... | Adı Soyadı : Ünvanı : İmzası : Tarih : .../.../... | |

Personel Birimi / Personel Daire Başkanlığı
Kontrol edilmiş ve sisteme işlenmiştir.

Kaşe /İmza

- Not:**
1. İzin veren birim talep edilen iznin kontrolünü yapar.
 2. Onaylanan izin personel otomasyonuna kaydedilir ve uygun olmayan izin ilgili birim ile personele bildirilir.
 3. Bu form 2547 ve 657 sayılı kanunlara tabi personel için düzenlenir.