|  |  |
| --- | --- |
| **Birimi :** |  **Kurum Sicil No:** |
| **Adı Soyadı:** | **İzin Başlama Tarihi** | **İzin Bitiş Tarihi** | **Göreve Başlama Tarihi** |
| **Kadro Ünvanı:****Farklı ise Görev Ünvanı :****İdari Görevi : Var Yok****…………….. ……………….. vekalet edecektir.** | **İznin Ait Olduğu Yıl** | **Toplam İzin süresi**  |
| **Açıklama : Yıllık İzin**  **657 Sayılı Kanunun 104.maddesinin ……….bendi gereğince mazeret izni** **Mazereti :** ……………………………………………………………………... |
| **İzindeki Adresi:** **Tel.No:** | **İstemde bulunanın** **İmzası :****Tarih: …/…./….** |
| **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.