|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.