|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kimlik Bilgileri** | **Adı ve Soyadı** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **Görevi** |  |
| **Görev Yeri** |  |
|  |
| **İstenen İznin Süresi ve Ait Olduğu Yıl** | **Kullanılacak İzin Süresi** |  |
| **Kalan İzin** |  |
| **Ait Olduğu Yıl**  | **2018 - 2019** |
|  |
| **Yıllık İzin Aralıkları** | **İzne Başlama ve Bitiş Tarihi** | **GÜN** | **İzne Başlama ve Bitiş Tarihi** | **GÜN** |
| **1.** |  | **1.** |  |  | **7.** |  | **7.** |  |  |
| **2.** |  | **2.** |  |  | **8.** |  | **8.** |  |  |
| **3.** |  | **3.** |  |  | **9.** |  | **9.** |  |  |
| **4.** |  | **4.** |  |  | **10.** |  | **10.** |  |  |
| **5.** |  | **5.** |  |  | **11.** |  | **11.** |  |  |
| **6.** |  | **6.** |  |  | **12.** |  | **12.** |  |  |
| **İzne Esas Hizmet Süresi**  |  | **Giriş Tarihi** |  |
| **İzni Geçireceği Adres ve Telefon**  |
|  |
| **14.04.2016 tarihinde yapılan değişiklik ile yıllık ücretli izin tarafların anlaşması ile bir bölümü 10 günden aşağı olmamak üzere bölümler hâlinde kullanılabilir.** |
| **BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ'NE** |  |
|  |  |
| **2018-2019 Yılına ait yıllık ücretli iznimden arta kalan (….....…) günlük İznimin (…...…) gününü kullanmak istiyorum. Ücretsiz Yol İzni talep ediyorum. / etmiyorum. ……………. Gün Gereğini arz ederim.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **PERSONEL** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ONAY** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kimliği Yukarıda Yer Alan Personelimizin, …….. / ……. / 202…. - ……. / …….. / 202 …. Tarihlerinde Yıllık Ücretli İzin Kullanması Uygundur.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  **BİRİM AMİRİ** |  |
|  | **İDARİ VE MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞI İŞÇİ PERSONEL BİRİMİ** |  |  |  |
| **İDARİ VE MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞI İŞÇİ PERSONEL BİRİMİ** |
|  |  |