|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **YILLIK / MAZERET İZİN FORMU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C:\Users\orhan.mustafa\Desktop\ahievran_logo_210518.png | | | | **T.C.**  **KIRŞEHİR AHİ EVRAN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  **…….……………. Başkanlığı/Dekanlığı/Müdürlüğü** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Konu :** | | **Yıllık / Mazeret İzin** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **REKTÖRLÜK/ DEKANLIK/MÜDÜRLÜK/BAŞKANLIK MAKAMINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | …./…./……. tarihinden geçerli olmak üzere ….. gün yıllık/mazeret iznimi kullanmak istiyorum. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Gereğini müsaadelerinize arz ederim. …./…./…… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **(2)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **İZNİMİ KULLANACAĞIM ADRES:** | | | | | | | | |  | | **Adı Soyadı** | | | **:** |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | **Unvanı** | | | **:** |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | **Sicil No** | | | **:** |  | | | | | | |  |
| **Tel.:** |  | | | | | | | |  | | |  |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  |
| **YIL İÇERİSİNDE KULLANDIĞI İZİNLER** | | | | | **YIL İÇERİSİNDE KULLANABİLECEĞİ / KALAN YILLIK İZİN SÜRESİ** | | | | | | | | **VEKALET EDECEK**  **(Yerine Bakacak)**  **PERSONEL**  **(3)** | | | | | | | | | |
| **Kullanabileceği izin süresi** | | | | | | | | **Adı Soyadı** | | | | **:** | |  | | |  |
| **Türü** | | | **Süresi** | | **………. gündür.** | | | | | | | | **Unvanı** | | | | **:** | |  | | |  |
| Yıllık | | |  | |  | | | | | | | | **Sicil No** | | | | **:** | |  | | |  |
| Mazeret | | |  | | **Mazeret İzin Tipi** | | : |  | | | | |  | | | | |  | |  | |  |
| Hastalık | | |  | | **İşe Başlama Tar.** | | : |  | | | | |  | | | | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **Kayıtlarımıza uygundur.(1)** | | | | | | **İzne ayrılmasında sakınca yoktur.(4)** | | | | **İzne ayrılmasında sakınca yoktur.(5)** | | | | | | **O L U R(6)** | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| ……………………. | | | | | | ……………………. | | | | ………………………… | | | | | | …………………………. | | | | | | |
| ………………………….. | | | | | | ………………………….. | | | | …………………………. | | | | | | …………………………… | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **(1)** Bu bölüm ilgili birimin izinlerini takip eden personel tarafından Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS) üzerinden paraflanacaktır.(Memur-Bilgisayar İşletmeni vs.)  **(2)** Bubölüm Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS) üzerinden izine ayrılacak personel tarafından paraflanacaktır.  **(3)** Bubölüm Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS) üzerinden Yerine Bakacak/Vekalet Edecek kişi tarafından paraflanacaktır.  **(4)** Bu bölüm Akademik Birimlerde Program/Anabilim Dalı Başkanı tarafından, İdari Birimlerde Şef tarafından Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS) üzerinden paraflanacaktır.  **(5)** Bu bölüm Akademik Birimlerde Bölüm Başkanı/Yüksekokul-Fakülte Sekreteri/Tıp Fakültesinde Hastane Yöneticisi tarafından, İdari Birimlerde; Daire Başkanlarının izin formunda Genel Sekreter tarafından diğer personellerin izin formunda Şube Müdürü tarafından Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS) üzerinden paraflanacaktır.  **(6)** Bu bölüm Akademik Birimlerde Rektör/Dekan/Müdür tarafından, İdari Birimlerde Rektör/Daire Başkanı tarafından Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS) üzerinden imzalanacaktır.  **MAZERET İZİN İŞLEMLERİ İÇİN**  ***1.*** *Mazerete ilişkin belgelerin mutlaka eklenmesi gerekmektedir.*  ***2.*** *Mazeret izinlerinin mutlaka mazeret süresi içerisinde kullanılması gerekmektedir.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |