|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |  |  |  |  | | | | |
| **…………………….. . Dekanlığı / Müdürlüğü/Başkanlığına** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  |  |  |  | | | | |
| **GÜNLÜK / SAATLİK İZİN FORMUI** | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | |  |  |  |  | | | | |
| İZİN ALANIN | | | | |  |  |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  |  |  | | | | |
| Adı Soyadı | | | : |  | | | | | | |  | |
| Birimi | | | : |  | | | | | | |  | |
| Görevi(Unvanı) | | | : |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | |  |  |  |  | | | | |
| YERİNE GÖREVLİ | | | | | |  |  |  | | | | |
| Adı ve Soyadı | | | | |  |  | İmza |  |  | | | |
|  | |  | | |  |  |  |  | | | | |
|  | |  | | | Tarih |  | Saat |  | | | | |
| İzinin Başladığı | | | | | :…/…/20.. | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  |  |  | | | | |
|  | |  | | | Tarih |  | Saat |  | | | | |
| İzinin Biteceği | | | | | :…/…/20.. | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  |  |  | | | | |
|  | |  | | | Gün |  | Saat |  | | | | |
| Toplam İzin Süresi | | | | | : |  |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  |  |  | | | | |
| Belirtilen süre izinli sayılmam hususunda, | | | | | | |  |  | |  | | |
|  | |  | | |  |  |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  |  |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | |  |  |  |  | | | | |
| Sebebi ile yukarıda yazılı süre için ilgiliye izin verilmiştir. | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | …/…/….. | | | | |
|  | |  | | |  |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  |  | | **Başkan/Sekreter** | | | | |
|  | |  | | |  |  |  |  | | | | |
| ***Not:*** *İzinler toplamı gün itibariyle senelik izin süresinde değerlendirilecektir.* | | | | | | | | | | | | |