|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MAZERET İZİN FORMU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | A |  | **T.C.**  **AHİ EVRAN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  **…….……………. Başkanlığı/Dekanlığı/Müdürlüğü** | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sayı :** | | …………………… | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **…../…../………** | | | |
| **Konu :** | | Mazeret İzni | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BAŞKANLIK/DEKANLIK/MÜDÜRLÜK MAKAMINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | …/…/….. | | | tarihinden geçerli olmak üzere | | | | | | | ….. gün | | mazeret iznimi kullanmak istiyorum. | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gereğini müsaadelerinize arz ederim. | | | | | | | …/…/….. | | |  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **İZNİMİ KULANACAĞIM ADRES :** | | | | | | | | |  |  | **Adı Soyadı** | | | **:** |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |  |  | **Unvanı** | | | **:** |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |  |  | **Sicil No** | | | **:** |  | | | | | |
| **Tel.:** | | | | | | | | |  |  | **İmzası** | | | **:** |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **YIL İÇERİSİNDE KULLANDIĞI İZİNLER** | | | | | | **MAZERET İZNİ TÜRÜ** | | | | | | | **YERİNE BAKACAK PERSONEL (varsa)** | | | | | | | |
|
|
| **Türü** | | | | **Süresi** | | **…………………………………..** | | | | | | | **Adı Soyadı** | | | : |  | | | |
| Yıllık | | | |  | | *(Örneğin; babalık, evlilik, ölüm, vs.)* | | | | | | | **Unvanı** | | | : |  | | | |
| Mazeret | | | |  | | **Sicil No** | | | : |  | | | |
| Hastalık | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  | **İmzası** | | | : |  | | | |
| **Kayıtlarımıza uygundur.** | | | | | | **İzne ayrılmasında sakınca yoktur.** | | | | | | | **O L U R** | | | | | | | |
|
| …/…/….. | | | | | | …/…/….. | | | | | | | …/…/….. | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| ……………………. | | | | | | ………………………… | | | | | | | …………………………. | | | | | | | |
| Memur | | | | | | (1.Amir) | | | | | | | (Başkan/Dekan/Müdür) | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| **İzin Dönüşü Doldurulacak Bölüm** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Adı geçen (……) gün iznini kullanarak …/…/….. tarihinde görevine başlamıştır. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………………….. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Başkan/Dekan/Müdür) | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***NOT:*** | | ***1.*** *Mazerete ilişkin belgelerin mutlaka eklenmesi gerekmektedir.* | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ***2.*** *Mazeret izinlerinin mutlaka mazeret süresi içerisinde kullanılması gerekmektedir.* | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |