

**KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  
**YILLIK İZİN FORMU**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

... / ... / 20.. - ... / ... / 20.. tarihleri arasında ..... (.....) gün süre ile yıllık izni kullanmak istiyorum.  
Gereğini arz ederim.

**İmza** :

**İZİNİMİ KULLANACAĞIM ADRES:**

...

**Adı Soyadı** :  
**Görev Yeri** :  
**Unvanı** :  
**Sicil No** :  
**Telefon No** :

**KULLANABİLECEĞİ İZİNLER**

<b>Yıllık İzin Durumu</b>		<b>Kullanılacak Yıllık İzin Durumu</b>	
Geçen Yıldan	... Gün,	Geçen Yıldan .....	Gün,
Cari Yıldan	... Gün,	Cari Yıldan .....	Gün,
Toplam	... Gün yıllık izni bulunmaktadır.	Toplam .....	Gün yıllık izni kullanacaktır.
<b>Kalan Yıllık İzin Durumu</b>			
Geçen Yıldan	... Gün,		
Cari Yıldan	... Gün,		
Toplam	... Gün yıllık izni kalmıştır.		
<b><i>Uygun görüşle arz ederim.</i></b> ... / ... / 20..		<b>UYGUNDUR</b> ... / ... / 20..	
Adı Soyadı: Unvanı: İmza:		Adı Soyadı: Unvanı: İmza:	

TARİH :  
SAYI :

Bu formun bir nüshası, otomasyona işlenilmesi ve özlük dosyasına konulması amacıyla Birim üst yazısı ekinde Personel Dairesi Başkanlığına gönderilecektir.