



**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
ABDİ SÜTCÜ SAĞLIK HİZMETLERİ MYO
AKADEMİK PERSONEL İZİN FORMU**

Doküman No	ASSHMYO. FR. 009
Yürürlük Tarihi	05.03.2022
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	---
Sayfa	1/1

İDARİ PERSONEL VE İŞÇİ İZİN FORMU

Ek-1

Ç.Ü. ABDİ SÜTCÜ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

**T.C. No :
Sicil No :**

MÜDÜRLÜK MAKAMINA

.././202. tarihinden itibaren .. (...) gün yıllık iznimi kullanmak istiyorum. Belirtilen süre içerisinde izinli sayılmam hususunda Gereğini arz ederim. .././202.

İzni Kullanacağı Adresler.

İZİN DURUMU

İzin Türü	Yıllık	Kayıtlarımıza Uygundur Birim Özlük Biriminde Kontrol Eden Memurun ; Adı Soyadı: Tarih : İmza :
2019 Yılı İzni	.. Gün	
2020 Yılı İzni	.. Gün	
İstenen Süre	.. Gün	
Kullanılan Süre	.. Gün	
Kalan İzin	.. Gün	

MÜDÜRLÜK MAKAMINA

Yukarıda adı geçen personelin .././202. tarihinden itibaren .. (...) gün yıllık izinli sayılmasını arz ederim.

Teklif Makamı

OLUR
.././202.

Ç.Ü.ABDİ SÜTCÜ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

.././202.

DOSYA

Yüksekokulumuz personeli
sonrası
.././202. tarihinde görevine başlamıştır.
Bilgilerinizi rica ederim.

.././202. tarihinde almış olduğu .. (...) gün yıllık izni

.....

İmza Makamı

AÇIKLAMA :

- 1) Bu form onaylandıktan sonra ; bir nüshası biriminizde kalmak kaydıyla, bir nüshası Personel Daire Başkanlığına gönderilir.
- 2) İznini il sınırları dışında geçirecek personel için , bir nüsha fazla düzenlenerek ilgiliye verilir.