

**YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ**

TIP FAKÜLTESİ

AKADEMİK PERSONEL İZİN FORMU

**AKADEMİK PERSONELİN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı: | Ünvanı: | |
| Kurum Sicil No: | Anabilim Dalı: | |
| Kullanacağı izin: YILLIK ÖZEL | | |
| İzin Süresi:    Rakamla …………………… Gün  Yazıyla ……………………… Gün | İzine Çıkış Tarihi: | ………../…………/ 2020 |
| İzinden Dönüş Tarihi:  (Göreve Başlama) | ...……./…………./ 2020 |
| İzindeki Adres ve Telefon: | | |
| **Yukarıda belirtilen tarihler arasında izin kullanmak istiyorum.**  **Gereğini saygılarımla arz ederim.**    ……………/……………/ 2020  İmza: …………………………….. | | |

**Adı geçenin belirtilen tarihler arasında izinli sayılmasında sakınca bulunmamaktadır.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anabilim Dalı Başkanı**  Ad Soyad:  Tarih:  İmza: | **Dekan**  Ad Soyad:  Tarih:  İmza: |

\* İzin formları Dekan/Müdür onayından sonra Personel Dairesi Başkanlığına teslim edilecektir.

\*22.5.2003 tarihli ve 4857 sayılı İş Kanununa, 03.03.2004 tarih ve 25391 sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren Yıllık Ücretli İzin Yönetmeliğine, dayanılarak hazırlanmış ve 31.10.2016 tarih ve 08 sayılı Senato Kararıyla yürürlüğe girmiştir.