

T.C.
ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
AKADEMİK PERSONEL İZİN FORMU

P E R S O N E L İ N

ADI SOYADI	
ÜNVANI	
BİRİMİ	
İZİN ÇEŞİDİ	YILLIK <input type="checkbox"/> MAZERET { 1- Zorunlu <input type="checkbox"/> 2- Takdire Bağ. <input type="checkbox"/>
İZİN SÜRESİ	
MAZERET İZİNİ İSE SEBEBİ	
İZİN BAŞ. BİTİŞ TARİHLERİ	
İZİNİ GEÇİRECEĞİ ADRES	
İZİN İSTEK TARİHİ VE İMZA	
İZİN HAKKINDA PERSONEL BİRİMİNİN GÖRÜŞÜ	İZİN HAKKI 20__ : Gün 20__ : Gün KULLANDIĞI İZİN : İZİN İSTEĞİ : Gün KALAN İZİN : Gün

İlgilinin (../../20__) , (../../20__) tarihleri arasında Yıllık/Mazeret izinli ayrılmasında sakınca bulunmamaktadır.

BİRİM YETKİLİSİ

UYGUNDUR

...../...../.....