|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Yıllık |  | Mazeret |  | Hastalık |  | Ücretsiz |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Birimi:** | Sicil No | **Ait Olduğu Yıl** |
| **Adı Soyadı:** | **Başlangıç Tarihi:** | **Dönüş Tarihi:** |
| **Görevi:** | **Kullanacağı İzin Toplamı** | |
| **Açıklama:** | **Geçen Yıldan:**  **Cari Yıl :**  **Tarih :** | |
| **İzindeki Adresi ve Telefon No:** | **İstemde Bulunanın İmzası, Tarihi:** | |
| **İzin Veren Yetkilinin** **Adı Soyadı, Unvanı, İmzası** | **Onaylayanın Adı Soyadı, Unvanı, İmzası** | |

**DİKKAT:**

1-Bu form kamu kuruluşlarında görevli personelin kanuni izinlerinin istem ve onayında kullanılır.

2-Form, memurun izin dönüşünde 711 002 stok no'lu "İşe Başlama ve Ayrılma Bildirimi Ekinde İlgili Birime Gönderilir."