

AKADEMİK PERSONEL İZİN FORMU
T.C.
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
İlahiyat Fakültesi Dekanlığı

T.C No:
Sicil No:

..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

...../...../2020 tarihinden itibaren (.....) gün yıllık/mazeret izinimi kullanmak istiyorum.
Belirtilen süre içerisinde izinli sayılmam hususunda;
Gereğini arz ederim. /...../2020

İzni Kullanacağı Adresler:

Adı Soyadı

İmza

Tel:

İZİN DURUMU		Kayıtlarımıza Uygundur. (*)	VEKALET DURUMU
İzin Türü	Yıllık/Mazeret	Birim Özlük Biriminde Kontrol Eden Memurunun;	Vekalet Gerektiren Görevlerde; Vekalet Edecek Personelin
2020 Yılı İzni	..... Gün	Adı-	Adı Soyadı :
2019 Yılı İzni	..... Gün	Soyadı:.....	Ünvanı :
İstenen Süre	..... Gün	Unvanı :	Birimi :
Kullanılan Süre		Tarih :.../.../2020	T.C. No :
Kalan İzin	..... Gün		Kurum Sicil No :

DEKANLIK MAKAMINA

Yukarıda adı geçen personelin/...../2020 tarihinden itibaren (.....) gün süre ile izinli sayılmasını arz ederim.

.....
Bölüm Başkanı

O L U R
...../...../2020

Prof. Dr. Ali Osman ATEŞ
Dekan

T.C.
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
İlahiyat Fakültesi Dekanlığı

DOSYA

Fakültemiz personeli'nın/...../2020 tarihinde almış olduğu
(.....) günlük izin sonrası/...../2020 tarihinde görevine başlamıştır.

Prof. Dr. Ali Osman ATEŞ
Dekan

AÇIKLAMA :

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