

T.C.
MARMARA ÜNİVERSİTESİ
DİŞHEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
İDARİ PERSONEL İZİN FORMU

ADI-SOYADI				
ÜNVANI				
SİCİL NO				
GÖREV YERİ				
İZİNİN ŞEKLİ (X)	<i>YILLIK İZİN</i>		<i>DİĞER :</i>	
YILLIK İZİN/ DİĞER İZİNDEKİ ADRESİ	GİDİLECEK ÜLKENİN ADI: GİDECEĞİ ŞEHİR: ADRESİ: TEL. NO:			
MARMARA ÜNİVERSİTESİ DİŞHEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA Yıllık iznimi/...../ 2017 -/...../ 2017 (dahil) tarihleri arasında kullanmak istiyorum. Yukarıda belirtilen süre içinde izinli sayılmamı müsaadelerinize arz ederim. <u>ANABİLİM DALI BAŞKANI</u>/...../ 2017 ADI SOYADI : Adı Soyadı ÜNVANI : İmza İMZASI :				
(BU KISIM PERSONEL İŞLERİ SORUMLUSU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.)				
İZNE AYRILIŞ TARİHİ				
İŞE BAŞLAMA TARİHİ				
2016 YILINA AİT GÜN (Devreden Yıllık İzin)	KULLANILAN		KALAN	
2017 YILINA AİT GÜN (Bulduğu Yıl İzni)	KULLANILAN		KALAN	

PERSONEL İŞLERİ BİRİMİ

ADI SOYADI : M.Zeki ZİREKOĞLU

ÜNVANI : Bilgisayar İşletmeni

İMZASI :

UYGUNDUR

...../...../ 2017

Yrd.Doç.Dr.Yılmaz Umut ASLAN

Dekan

Dekan Yardımcısı