

MARMARA ÜNİVERSİTESİ  
İŞLETME FAKÜLTESİ DEKANLIĞI  
(YURTIÇI İZİN  / YURTDIŞI İZİN )

ADI SOYADI:	UNVANI:
SİCİL NO:	BÖLÜMÜ:
İZİN SÜRESİ:	ANABİLİM DALI:
BAŞLADIĞI GÜN:	BİTTİĞİ GÜN:
GİDİLECEK YERDEKİ ADRES:	
ULAŞILABİLECEK TELEFON NUMARASI:	İdari görevim yok <input type="radio"/> Tanımlanan tarihler arasında Lisans dersim yok <input type="radio"/> Tanımlanan tarihler arasında Yüksek lisans dersim yok <input type="radio"/>
<input type="radio"/> Tanımlanan tarihler arasında Lisans ve Yüksek lisans derslerimin telafi programı ekte sunulmuştur  Ek: Ders Telafi Programı	
<input type="radio"/> Bölüm ve/veya Fakültede idari görev yürütmekteyim. Tanımlanan izin süresi içinde mevcut idari görevimi yerine getirilmesi için ..... vekil tayin ediyorum.	
Yukarıdaki beyanlara dayanarak belirtilen süre içerisinde yıllık izinli sayılmamı müsaadelerinize arz ederim.  ...../...../2017  İmza	
Adı geçen öğretim elemanımızın yukarıda belirtilen tarihler arasında yıllık izinli sayılmasını müsaadelerinizi arz ederim.  <b>BÖLÜM BAŞKANININ</b> Ünvanı/Adı Soyadı :  İmza :  ...../...../20....	

UYGUNDUR  
DEKAN / DEKAN YARDIMCISI

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