|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İZİN İSTEĞİ VE ONAYI**  T.C.Standart Form No:1.3.114 | | | | | | NOT: 1.Bu form, Kamu Kuruluşlarında görevli personelin  kanuni izinlerinin istem ve onayında kullanılır.  2.Form, memurun izin dönüşünde 711.002 stok no.lu İşe  İşe Başlama ve Ayrılma Bildirimi ekinde ilgili birime  gönderilir. | | | | | | |
|  | YILLIK |  |  | MAZERET |  |  | HASTALIK |  | |  | ÜCRETSİZ | |
| BİRİMİ | |  | | | | | SİCİL NO. | | AİT OLDUĞU YIL | | | |
|  | |  | | | |
| ADI VE SOYADI | |  | | | | | BAŞLANGIÇ TARİHİ | | BİTİŞ TARİHİ | | | İŞE BAŞLAMA TARİHİ |
|  | |  | | |  |
| GÖREVİ | |  | | | | | YOL İZNİ | | KULLANACAĞI İZİN TOPLAMI | | | |
|  | |  | | | |
| AÇIKLAMA | |  | | | | | | | | | | |
| İZİNDEKİ ADRESİ | | | | | | | İSTEMDE BULUNANIN İMZASI, TARİH | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| İZİN VEREN YETKİLİLERİN ADI SOYADI, ÜNVANI, İMZASI | | | | | | | ONAYLAYANIN ADI SOYADI, ÜNVANI, İMZASI | | | | | |
| HATİCE EKEM AKÇAN  ENSTİTÜ SEKRETERİ | | | | | | | PROF. DR. ŞULE ITIR SATOĞLU  MÜDÜR | | | | | |

**Danışman: Anabilim Dalı Başkanı:**

**İmza İmza**