

T.C.

KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

……………………………………Dekanlığına / Müdürlüğüne / Başkanlığına

**işçiyıllık izin belgesi**

|  |  |
| --- | --- |
| BİRİMİ : | İZİN TÜRÜ |
| ADI SOYADI: | YILLIK İZİN |
| SİCİL NO : |
| GÖREVİ : |
| YASAL DAYANAĞI : 4857 Sayılı Kanun 53. Maddesi |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……….. –……….. tarihler arasında İzin kullanmak istiyorum. Gereğini arz ederim.  İzinde Bulunacağı Adres: | | |
| İzin Hakkı:  İzin Süresi:  Kalan İzin : | Personel  Yetkilisi |  |
| İmza:  Tarih: | …/…/2018 |
|  |  |
| Birim  Yetkilisi |  |
| Imza:  Tarih: | …/…/2018 |
|  | Uygundur |

FRM-112/00