|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***İZİN İSTEYEN PERSONELİN:*** | | | | |
| TC Kimlik Numarası | |  | | |
| Adı Soyadı | |  | | |
| Unvanı | |  | | |
| Birimi | |  | | |
| Kurum Sicil No | |  | | |
| Hizmet Yılı | |  | | |
| Mevcut İzni | |  | | |
| Kaç Gün İzin İstediği | |  | | |
| Toplam Kalan İzni | |  | | |
| İzin Kullanacağı Tarihler | |  | | |
| İzin Türü (Yıllık-Mazeret-Evlilik-Doğum-Ölüm) | |  | | |
|  | | | | |
| **YAPI İŞLERİ VE TEKNİK DAİRESİ BAŞKANLIĞI** | | | | |
| 2023-2024 yılı yıllık iznime mahsuben **…/…/20…** tarihinden itibaren **- … -** gün süre ile **YILLIK İZİN** verilmesini ve bu süre içerisinde yerime **……………………** vekalet etmesini arz ederim. | | | | |
| İzin Adresi – Telefon Numarası: | | | Adı Soyadı |  |
|  | | | Tarih |  |
|  | | |  |  |
|  | | | İmza |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | | Adı - Soyadı |
|  | | | | Unvanı |
| Adı - Soyadı |  | | | |
| Unvanı |  | | | |
|  | | | | |
| OLUR | | | | |
| …/…/20… | | | | |
| Adı-Soyadı  Daire Başkanı V. | | | | |