|  |
| --- |
| ***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-SoyadıDaire Başkanı V. |