

# GÜVENLİK PERSONELİ İZİN FORMU

Doküman No: DPU-KYS-FR-005

İlk Yayın Tarihi: 28.12.2023

Rev. No: 00

Rev. Tarihi: ---



## T.C. KÜTAHYA DÜMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

### İZİN İSTEYEN PERSONELİN

ADI SOYADI : .....  
ÜNVANI : .....  
BİRİMİ : .....  
KURUM SİCİL NO : .....  
HİZMET YILI : ..  
MEVCUT İZİNİ : ..  
KAÇ GÜN İZİN İSTEDİĞİ : ..  
TOPLAMKALAN İZİNİ : ..  
İZİN KULLANACAĞI TARİHLER : .../.../.....  
İZİN TÜRÜ (Yıllık-Mazeret-Nöbet-Doğum-Ölüm) : YILLIK

### ŞAPHANE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

20.. yıllık iznime mahsuben .../.../..... tarihinden itibaren .. gün süre ile YILLIK izni verilmesini arz ederim.

Adı Soyadı Unvanı : .....

.../.../20..

Şaphane /Kütahya

İmza :

### ŞAPHANE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yukarıda adı soyadı ve unvanı yazılı bulunan üniversitemizin personeli ".../.../....." "... gün süre ile "Yıllık" izni verilmesini, bu süre içerisinde yerine ..... in vekalet etmesini tensiplerinize arz ederim.

Birim Yetkilisi

.../.../20..

Tahsin YILDIRIM  
Yüksekokul Sekreteri

O L U R

.../.../20..

Prof. Dr. Sait Dündar SOFUOĞLU  
Müdür

HAZIRLAYAN	HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
YÜKSEKOKUL SEKRETERİ TAHSİN YILDIRIM	KALİTE KOORDİNATÖRÜ ÖĞR. GÖR. YILMAZ ÇETİNER	MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRÜ PROF. DR. SAİT DÜNDAR SOFUOĞLU