|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **…………………… DAİRESİ BAŞKANLIĞINA**  … / … / 20.. - … / … / 20.. tarihleri arasında ..… (…..) gün süre ile yıllık/mazeret izni kullanmak istiyorum.  Gereğini arz ederim.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Mazeret Nedeni**  *(Mutlaka Belirtilecektir.)* | : |  |      |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **İmza** | **:** |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **İZNİMİ KULLANACAĞIM ADRES:** | **Adı Soyadı** | : |  | | … | **Görev Yeri** | : |  | | **Unvanı** | : |  | | **Sicil No** | : |  | | **Telefon No** | : |  | | | | | |
| ***KULLANABİLECEĞİ İZİNLER*** | | | | |
| **Yıllık İzin Durumu** | | | **Mazeret İzin Durumu** | |
| Geçen Yıldan | **…** | Gün, | 657 sayılı D.M.K'nun 104/C maddesi gereğince kullanabileceği …. gün **mazeret izni** bulunmaktadır. | |
| Cari Yıldan | **…** | Gün, |
| Toplam | **…** | Gün yıllık izin bulunmaktadır. |
| ***İzne ayrılmasında sakınca yoktur.***  **… / … / 20..**  İmza:  Adı Soyadı:  Unvanı: Şube Müdürü | | | **UYGUNDUR** | |
| **… / … / 20..** | |
| İmza: |  |
| Adı Soyadı:  Unvanı: Daire Başkanı |  |
|  |  |

TARİH :

SAYI :

Bu formun bir nüshası, otomasyona işlenilmesi ve özlük dosyasına konulması amacıyla ilgili memura teslim edilecektir.