**T.C.**

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**

**.…….…………………………DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE / DAİRE BAŞKANLIĞINA**

… / … / 20… tarihinden geçerli olmak üzere …. (…..) gün yıllık / mazeret iznimi kullanmak istiyorum.

Gereğini müsaadelerinize arz ederim.

.… / .… / 20…

**İZNİNİ KULLANACAĞI ADRES :**

…………………………………....

……………………………………

……………………………………

Adı Soyadı:

Cep Tel : ………………………… Unvanı:

Sicil No:

Ev Tel :………………………… İmzası:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KULLANDIĞI İZİNLER** | | | | **KULLANABİLECEĞİ İZİN SÜRESİ** | **VEKÂLET DURUMU** |
| **Türü** | **20...** | **20...** | **Kalan** | Kayıtlarımıza işlenmiştir.  Kullanabileceği izin süresi …. (….) gündür.    (Tarih)  (İmza)  (Özlük Memuru) | Vekaleti gerektiren görevlerde vekalet eden personelin :  Adı soyadı:  Unvanı:  Sicil No: |

|  |  |
| --- | --- |
| İzne ayrılmasında sakınca yoktur.    (Tarih)  (İmza)  (Birim Amiri/Amirleri) | UYGUNDUR    (Tarih)  (İmza)  (Rektör/RektörYrd./Dekan/Müdür/Gen.Sek.) |

Adı geçen personel …. (…..) gün iznini kullanarak … / … / 20… tarihinde görevine başlamıştır.

(İmza) (Birim Amiri)