**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:

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