**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)