YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ	AKADEMİK PERSONEL YILLIK İZİN FORMU	Doküman Kodu	: İKP.F.13
		Revizyon No	: 0
		Yürürlük Tarih	: 2.12.2019
		Sayfa	: 1 / 1

Unvanı - Adı Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Fakülte/ YADYO/Bölüm	
Var ise İdari Görevi	
Kullanılacak İzin Gün Sayısı (*)	
Yol İzni Gün Sayısı (**)	
İzin Başlangıç Tarihi	
İzin Dönüşü Göreve Başlama Tarihi	
Yöneticiler İçin İzinde Bulunacağı Dönemde Vekalet Bırakılan Kişi	
İzinde İken Ulaşılabilecek Telefon Numarası ve Adresi	

	AD – SOYAD	**İMZA**	**TARİH**
İZNE AYRILAN PERSONEL :	**.....**	**.....**	**...../...../20.....**
A.B.D. BŞK/BLM BŞK	**: .....**	**.....**	**...../...../20.....**
DEKAN / MÜDÜR / BAŞHEKİM / REKTÖR	**: .....**	**.....**	**...../...../20.....**

..... / ..... / ..... - ..... / ..... / ..... **tarihleri arasında yıllık iznimi kullandım.**

Ad-Soyad :

İmza :

(*) İşgünü olarak belirtilmesi ve cumartesi günlerinin de işgününden sayılması gerekmektedir. (**) Yol izni 1 yıl içinde azami 4 gün olup, ücretsiz izin olarak kullandırılır.