

**ANTALYA BELEK ÜNİVERSİTESİ**  
**ANTALYA BELEK ÜNİVERSİTESİ**  
**PERSONEL MÜDÜRLÜĞÜNE**

**İzin Talep Eden Personelin**

Ünvanı/Adı Soyadı	
TC Kimlik No	
Fakülte / MYO Bölüm	
İzinde Olacağı Adresi	
Telefon	
İşe Giriş Tarihi	
Yıllık İzne hak kazanıldığı tarih*	
*Bu bilgi kayıtlara göre Personel Dairesi tarafından doldurulacaktır.)	

	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Göreve Başlama Tarihi	İzinli Gün Sayısı	Ücretli	Ücretsiz
Yıllık izin						
Özel izin						
Hastalık İzni						
Akademik izni						
<b>Açıklama:</b>						
					Toplam İzinli Gün Sayısı	

Yukarıda belirtilen tarihler arasında izin kullanmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

**İmza**

Onay Alınacak Merciler	Adı, Soyadı	Tarih	İmza
Program Başkanı			
Bölüm Başkanı			
MYO Müdürü			
Dekan			
Genel Sekreter			
Rektör			

\*Dekanların ve Yüksekokul Müdürlerinin izin formları Rektör tarafından; Bölüm Başkanlarının izin formları Dekan tarafından, Akademik personelin izin formları ilgili Bölüm Başkanı onayından sonra MYO Müdürü veya Dekan tarafından imzalanması gerekmektedir.