|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | C:\Users\ounlu\Desktop\logo_tr.png | | | **T.C.**  **BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**  **İNSAN VE TOPLUM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **YILLIK İZİN FORMU** | | | |
|  | **İZİN İSTEMİNDE BULUNAN PERSONELİN** | | | |
| TC Kimlik ve Kurum Sicil Numarası |  | | |  |
| Unvanı |  | | | |
| Adı ve Soyadı |  | | | |
| Bölümü |  | | | |
| Anabilim Dalı |  | | | |
| Toplam İzin Süresi |  | | | |
| Geçen Yıldan Devreden İzin Süresi |  | | | |
| Kullanılacak İzin Süresi |  | | | |
| İzin Başlangıç Tarihi |  | | | |
| İzin Bitiş Tarihi |  | | | |
| İznini Geçireceği Açık Adres ve Telefon Numarası |  | | | |
| (Gerekiyorsa) Yerine Vekâlet Edecek Personelin Adı ve Soyadı |  | | | |
| Yukarıda verilen bilgiler doğrultusunda belirtilen izni kullanmam için müsaadelerinizi arz ederim.  .. /../..  İmza | | | | |
| **ONAY** | | | | |
|  | Adı ve Soyadı | Tarih | İmza | |
| **BÖLÜM BAŞKANI** |  |  |  | |
| **DEKAN**  **Prof. Dr. Zekai METE**  …../…../20…. | | | | |