# T.C.

**TARSUS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**……………………………………… Sayı** : ………-903.05.02

# ……………………………………………………………………………………’NA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **Akademik** | | **İdari** | | | **Sözleşmeli** |
| **P E R S O N E L İ N** | **Görev Yeri ve Görevi** | | | ……………………../ …………… | | | | | |
| **Adı Soyadı** | | | …………………………….. | | | | | |
| **T.C Kimlik No** | | | ………………………. | | | | | |
| **Kurum Sicil No** | | | …………… | | | | | |
| **İzindeki Adresi ve Telefonu** | | | ……………………………………………………………  ……………………………………………………………  … | | | | | |
| **İ Z İ N**  **T Ü R Ü** | **Hastalık** | İş | | Poliklinik  Tarihi | | | **…/…/20..** | Sağlık Kuruluşunun Adı : | |
| **İzni** | Göremezli k Belgesi İse | |  | | | | ……………………………. | |
| (İş |  | | Poliklinik No | | | ………… | Rapor Süresi … GÜN | |
| Göremezli |  | |  | | | |  | |
| k Belgesi veya Heyet Raporu forma  eklenecekti | Heyet Raporu İse | | Belge Tarihi  Protokol No Rapor  No | | | .../.../20..  ........  ........... | **Rapor ../../……**  **Başlama Tarihi** | |
| **Rapor Bitiş ../../……**  **Tarihi** | |
|  | |
| r.) |
|  | Devlet Memurlarına Verilecek Hastalık Raporları İle Hastalık ve Refakat İznine | | | | | | | |
|  | İlişkin Usul ve | | | | | | | |
|  | Esaslar Hakkındaki Yönetmelik”in 7. Maddesi. | | | | | | | |
| Varsa Vekalet Bırakılan Kişi | | | | |  | | | | |
| **O N A Y** |  |  | ………………… | | | |  | …………………………. | |
| ………………………….. ……………. | | | | | | | | |

**Adres**: Kartaltepe Mah. Takbaş Köyü Mevkii Tarsus Kampüsü, 33440

Tarsus/MERSİN

**Telefon**:0324 625 4546 Faks: 324 625 4505