

T.C.  
TARSUS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

Sayı : .....-903.05.02

.....'NA

		Akademik	İdari	Sözleşmeli
<b>P E R S O N E L İ N</b>	<b>Görev Yeri ve Görevi</b>	...../ .....		
	<b>Adı Soyadı</b>	.....		
	<b>T.C Kimlik No</b>	.....		
	<b>Kurum Sicil No</b>	.....		
	<b>İzindeki Adresi ve Telefonu</b>	..... ..... .....		
<b>İ Z İ N T Ü R Ü</b>	<b>Hastalık İzni</b>	İş Göremezlik Belgesi İse	Poliklinik Tarihi .../.../20..	Sağlık Kuruluşunun Adı : .....
	(İş Göremezlik Belgesi veya Heyet Raporu forma eklenecektir.)	Heyet Raporu İse	Poliklinik No .....	Rapor Süresi ... GÜN
			Belge Tarihi .../.../20..	<b>Rapor Başlama Tarihi</b> .../.../.....
			Protokol No .....	<b>Rapor Bitiş Tarihi</b> .../.../.....
	Rapor No .....			
Devlet Memurlarına Verilecek Hastalık Raporları İle Hastalık ve Refakat İznine İlişkin Usul ve Esaslar Hakkındaki Yönetmelik'in 7. Maddesi.				
Varsa Vekalet Bırakılan Kişi				
<b>O N A Y</b>	..... .....			