

T.C.
TARSUS ÜNİVERSİTESİ
PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞI
İZİN FORMU

Sayı :

Tarih :

PERSONELİN	<input type="checkbox"/> Akademik	<input type="checkbox"/> İdari	<input type="checkbox"/> Sözleşmeli
	Görev Yeri ve Görevi		
	Adı Soyadı		
	Unvanı		
	T.C.Kimlik No		
	Kurum Sicil No		
	İzindeki Adresi ve Telefonu		

İZİN TÜRÜ	Hastalık İzni (İş Göremezlik Belgesi veya Heyet Raporu forma eklenecektir.)	İş Görmezlik Belgesi ise	Poliklinik Tarihi :/...../2019 Poliklinik Defter No:	Sağlık Kuruluşunun Adı :
		Heyet Raporu İse	Belge Tarihi :/...../2019 Protokol No : Rapor No :	Rapor Süresi : Rapor Başlama Tarihi :/...../ 2019 Rapor Bitiş Tarihi :/...../ 2019
	Devlet Memurlarına Verilecek Hastalık Raporları ile Hastalık ve Refakat İznine İlişkin Usul ve Esaslar Hakkındaki Yönetmelik'in 7. Maddesi.			
	Yıllık İzin	İzin Süresi ve Yılı Kullanılacak Süre Artan İzin Süresi ve Yılı İzin Başlama Tarihi İzin Bitiş Tarihi		
Mazeret İzni	İzinin Nedeni İzin Süresi ve Yılı Kullanılacak Süre İzin Başlama Tarihi İzin Bitiş Tarihi			

Varsa Vekalet Bırakılan Kişi

ONAY	İmza
	UYGUNDUR/...../ 2019 İmza

İZİN - RAPOR DÖNÜŞÜ	İlgili personel/...../..... tarihinde görevine başlamıştır. Bilgilerinize arz / rica ederim.	ONAY İmza
	<input type="checkbox"/> Dosyalandı. (Rektörlüğe Bağlı İdari Birimler Personel D.B.na Gönderecektir.) <input type="checkbox"/> Rapor Kadrosunun bulunduğu tahakkuk birimine gönderildi. (Rektörlüğe Bağlı İdari Birimler Personel D.B.na Gönderecektir.)	