|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ****TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI** | DOKÜMAN KODU: PER.FR.06 |
| YAYIN TARİHİ:22.06.2020 |
| REVİZYON NO 00 |
| REVİZYON TARİHİ:00 |
| **AKADEMİK PERSONEL İZİN FORMU** | SAYFA NO:01 |

KURUM SİCİL NO : ………………

UNVANI : …………………………………………

ADI SOYADI : …………………………………………

GEÇEN YILDAN AKTARILAN İZİN : ………….

BU YILA AİT İZİN : ………….

TOPLAM İZİN SÜRESİ : ………….

(Aşağıda belirtilen tarihler arasında)

TOPLAM KAÇ GÜN İZİN KULLANILACAĞI : …………. (GÜN)

KALAN İZİN SÜRESİ : ………….

İZİN GEREKÇESİ (Mazeret İzni/Yıllık İzin) : …………………………………………

İZİNE BAŞLAMA TARİHİ : ……/……./20…...

İZİN BİTİŞ TARİHİ : ……/……./20…...

İZİN DÖNÜŞÜ GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ : ……/……./20…...

İzin Süresince Yerine Vekalet edecek olan

Öğretim Üyesinin Unvanı/Adı Soyadı :…………………………………………………...

Dersi var ise verecek olan Öğretim Üyesi :…………………………………………………...

 Unvanı/Adı Soyadı

**PERSONELİN İZNİNİ GEÇİRECEĞİ YERİN ADRESİ :**

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

PERSONELE ULAŞILABİLECEK TELEFON NO:………………………………..................

İZİN SAHİBİ ANABİLİM DALI BAŞKANI BAŞHEKİM

 Tarih-İmza Tarih-İmza Paraf-İmza

**UYGUNDUR**.

…./…./..….

Prof. Dr. Muhammet Güzel KURTOĞLU

Dekan V.