

SİİRT ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

SÜREKLİ İŞÇİ İZİN FORMU

TEMİZLİK / GÜVENLİK

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| İZİN TALEP EDEN | | | | |
| Adı Soyadı | 1. Sicil No | 2. Çalıştığı Birim | | |
|  |  |  | | |
| 3. Nedeni | Yıllık İzin | Mazeret İzni | 5. İzne Başlama Tarihi: | 6. İzin Bitiş Tarihi: |
| 4. Kullanılacak İzin Süresi |  | |  |  |
| 7. İzin Durumu | Önceki Yıldan Kalan İzin Süresi | Cari Yıl İzin Süresi | Toplam İzin Süresi | Kalan İzin Süresi |
|  |  |  |  |
| 8.İzinde Bulunacağı Adres/Telefon |  | | Tarih / Ad Soyad / İmza | |
| 9. İzin Durumu Kayıtlara Uygundur. | | | | |
| Taşınmaz ve Sürekli İşçi Birimi Yetkilisi  Tarih / Ad-Soyad / İmza | | | | |