**T.C.**

|  |
| --- |
| **İŞÇİ YILLIK ÜCRETLİ İZİN FORMU** |
| **İŞÇİNİN** |
| Adı Soyadı | ………………………….. |
| T.C. | ………………………….. |
| Sicil No | MAE.Sİ-… |
| Görev Yaptığı Birim | ………………………….. |
| Mevcut Yıllık İzin Gün Sayısı | …. |
| Kalan Yıllık İzin Gün Sayısı | …. |
| İzne Ayrılacağı Tarih | …/……/2020 |
| Göreve Başlayacağı Tarih | …/……/2020 |
| Kullanacağı İzin Gün Sayısı | ……….. |
| Yol İzni (Talep Ediliyorsa) | - |
| 2020 yılı ücretli izin hakkımı yukarıda belirtilen tarih aralığında kullanmak istiyorum. Gereğini arz ederim. Saygılarımla…/…../2020…………………………………………….. |
| Yukarıda belirtilen tarihlerde ücretli izine çıkmasında sakınca yoktur.**Çalıştığı Birim Amiri**………………*İmza*…./…./…….Not: İzin Dönüşü Personel Özlük Hakları Birimine Bilgi Verilecektir. | Personel planlamasına ve işçinin özlük haklarına göre izne çıkmasında sakınca yoktur.Personel Özlük Hakları Birimiİmza…./…./……. |
| UYGUNDURİşveren/İşveren V./YetkiliAdı soyadıİmza…./…./……. |

**MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

 **İDARİ VE MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞI**