**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 Birimi  İmza  …./…./……. |
| UYGUNDUR  İşveren/İşveren V./Yetkili  Adı soyadı  İmza  …./…./……. | | |

**MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**İDARİ VE MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞI**