**T.C.**

**MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

|  |
| --- |
| **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 | …./…/2024 |
| Göreve Başlayacağı Tarih | …./…/2024 |
| Kullanacağı İzin Gün Sayısı |  |
| Yol İzni (Talep Ediliyorsa) |  |
| İzindeki Adresi |  |
| 2024 yılı ücretli izin hakkımı yukarıda belirtilen tarih aralığında kullanmak istiyorum.Gereğini arz ederim. Saygılarımla  …../…../2024İmza |
| 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…./…./……. |

 **İDARİ VE MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞI**